

**A** DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO COL·LEGI PÚBLIC / COLEGIO PÚBLICO CENTRE PRIVAT SOSTINGUT AMB FONTS PÚBLICS  
CENTRO PRIVADO SOSTENIDO CON FONDOS PÚBLICOS

CODI / CÓDIGO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

DOMICILI DEL CENTRE (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DEL CENTRO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

NOM DEL DIRECTOR/A O TITULAR / NOMBRE DEL DIRECTOR/A O TITULAR

NOMBRE DE GRUPS DE PRIMÀRIA / NÚMERO DE GRUPOS DE PRIMARIA

NOMBRE D'ALUMNES DE PRIMÀRIA / NÚMERO DE ALUMNOS DE PRIMARIA

 Percentatge d'alumnat de Primària amb necessitat de compensació educativa  
 Porcentaje de alumnado de Primaria con necesidad de compensación educativa

El centre té / El centro tiene:

- 
- consideració de CAES / consideración de CAES
- 
- 
- un programa de compensació educativa / un programa de compensación educativa
- 
- 
- mesures planificades d'atenció a l'alumnat amb necessitats de compensació educativa
- 
- medidas planificadas de atención al alumnado con necesidad de compensación educativa

**B** DADES DEL PROJECTE A DESENROTLLAR / DATOS DEL PROYECTO A DESARROLLAR

TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO

Nre. de grups constituïts per al projecte

Núm. de grupos constituidos para el proyecto \_\_\_\_\_

Nre. de disciplines artístiques seleccionades

Núm. de disciplinas artísticas seleccionadas \_\_\_\_\_

Nre. de sessions a desenvolupar per disciplina:

Arts Plàstiques i Visuals

Art Dramàtic

Música i Dansa

Núm. de sesiones a desarrollar por disciplina:

Artes Plásticas y Visuales \_\_\_\_\_

Arte Dramático \_\_\_\_\_

Música y Danza \_\_\_\_\_

Nre. de sessions totals a desenvolupar en el projecte

Núm. de sesiones totales a desarrollar en el proyecto \_\_\_\_\_

Subvenció sol·licitada per al desenvolupament del projecte

Subvención solicitada para el desarrollo del proyecto \_\_\_\_\_

**C** COORDINADOR DEL PROGRAMA

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

**D** PERSONAL EXTERN / PERSONAL EXTERNO

Cognoms i nom / Apellidos y nombre	Disciplina artística	Total sessions Total sesiones

El Consell Escolar, en sessió realitzada el dia \_\_\_\_\_, va acordar la participació del centre en el Programa Educarte, d'acord, tant amb les condicions establides en l'orde de convocatòria com amb les propostes del seu projecte.

El Consejo Escolar, en sesión realizada el día \_\_\_\_\_, acordó la participación del centro en el Programa Educarte, de acuerdo, tanto con las condiciones establecidas en la orden de convocatoria como con las propuestas de su proyecto.

 \_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 El director/a o titular del centre / El director/a o titular del centro

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

**A** DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO COL·LEGI PÚBLIC / COLEGIO PÚBLICO CENTRE PRIVAT SOSTINGUT AMB FONTS PÚBLICS  
CENTRO PRIVADO SOSTENIDO CON FONDOS PÚBLICOS

CODI / CÓDIGO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

DOMICILI DEL CENTRE (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DEL CENTRO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

NOM DEL DIRECTOR/A O TITULAR / NOMBRE DEL DIRECTOR/A O TITULAR

NOMBRE DE GRUPS DE PRIMÀRIA / NÚMERO DE GRUPOS DE PRIMARIA

NOMBRE D'ALUMNES DE PRIMÀRIA / NÚMERO DE ALUMNOS DE PRIMARIA

 Percentatge d'alumnat de Primària amb necessitat de compensació educativa  
 Porcentaje de alumnado de Primaria con necesidad de compensación educativa

El centre té / El centro tiene:

- 
- consideració de CAES / consideración de CAES
- 
- 
- un programa de compensació educativa / un programa de compensación educativa
- 
- 
- mesures planificades d'atenció a l'alumnat amb necessitats de compensació educativa
- 
- medidas planificadas de atención al alumnado con necesidad de compensación educativa

**B** DADES DEL PROJECTE A DESENROTLLAR / DATOS DEL PROYECTO A DESARROLLAR

TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO

 Nre. de grups constituïts per al projecte  
 Núm. de grupos constituidos para el proyecto \_\_\_\_\_

 Nre. de disciplines artístiques seleccionades  
 Núm. de disciplinas artísticas seleccionadas \_\_\_\_\_

 Nre. de sessions a desenvolupar per disciplina: Arts Plàstiques i Visuals Art Dramàtic Música i Dansa  
 Núm. de sesiones a desarrollar por disciplina: Artes Plásticas y Visuales \_\_\_\_\_ Arte Dramático \_\_\_\_\_ Música y Danza \_\_\_\_\_

 Nre. de sessions totals a desenvolupar en el projecte Subvenció sol·licitada per al desenvolupament del projecte  
 Núm. de sesiones totales a desarrollar en el proyecto Subvención solicitada para el desarrollo del proyecto \_\_\_\_\_
**C** COORDINADOR DEL PROGRAMA

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

**D** PERSONAL EXTERN / PERSONAL EXTERNO

Cognoms i nom / Apellidos y nombre	Disciplina artística	Total sessions Total sesiones

El Consell Escolar, en sessió realitzada el dia \_\_\_\_\_, va acordar la participació del centre en el Programa Educarte, d'acord, tant amb les condicions establides en l'orde de convocatòria com amb les propostes del seu projecte.

El Consejo Escolar, en sesión realizada el día \_\_\_\_\_, acordó la participación del centro en el Programa Educarte, de acuerdo, tanto con las condiciones establecidas en la orden de convocatoria como con las propuestas de su proyecto.

 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 El director/a o titular del centre / El director/a o titular del centro

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).