los efectos medioambientales de la actividad humana, particularmente en Europa, España y Castilla y León.

5. Conocer y valorar las principales tendencias demográficas contemporáneas y los problemas que afectan a la población mundial, española y de Castilla y León.
6. Conocer los espacios rurales, industriales, comerciales y turísticos y su distribución, en el mundo, en España y en Castilla y León. Localizar los principales ejes de transporte y comunicaciones, especialmente en España y Castilla y León.
8. Conocer las características físicas de las regiones naturales españolas, con especial referencia a Castilla y León y la organización político-administrativa del Estado español y de la Comunidad Autónoma de Castilla y León.
9. Conocer los rasgos básicos del Renacimiento, la Reforma y la Contrarreforma.
10. Distinguir los principales momentos en la formación y evolución del Estado moderno y destacar los hechos más importantes de la monarquía hispánica.
11. Enumerar las transformaciones del siglo XVIII, incidiendo en las propias del reformismo borbónico en España y América.
12. Distinguir los cambios políticos que conducen a la crisis del Antiguo régimen y a las revoluciones liberales, así como su repercusión en España.
13. Conocer las transformaciones socioeconómicas que acompañan a la Revolución Industrial y sus consecuencias.
14. Situar cronológica y geográficamente los grandes conflictos que han tenido lugar en el siglo XX, relacionándolos con la historia de nuestro país.
15. Subrayar la trascendencia de la construcción europea y la participación de España en este proceso.
16. Identificar las principales características de una obra artística.
17. Identificar las características más representativas de las manifestaciones artísticas en las distintas sociedades y épocas a lo largo de la historia.
18. Distinguir las distintas funciones que cumple la música en nuestra sociedad. Relacionar los distintos estilos musicales con su contexto histórico.

ANEXO IV
ASIGNACIÓN HORARIA SEMANAL DEL SEGUNDO NIVEL DE LOS PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

ÁMBITOS	MÓDULOS:	Nº HORAS SEMANALES *Por MÓDULOS*	Nº HORAS SEMANALES *Agrupadas por ÁMBITOS*
DE COMUNICACIÓN	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	5	**8**
	LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS	3	
CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO	MATEMÁTICAS	*4*	**7**
	CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	*3*	
SOCIAL	CIENCIAS SOCIALES	*4*	**4**
TUTORÍA :			**1**
TOTAL HORAS			**20**

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO V
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS EN EL PRIMER NIVEL DE LOS PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Datos personales del solicitante:

Apellidos:	Nombre:	D.N.I.:	Fecha de nacimiento:
Domicilio: Calle/Avda./Plaza, nº Código postal:	Localidad:	e-mail:	Teléfono móvil:

Y en su nombre:

Nombre y apellidos del padre /madre o tutor:	D.N.I.:

EXPONE:

Que el último curso escolar matriculado ha sido:

Curso:	Nivel:	Centro:	Localidad:

Que el último curso aprobado ha sido:

Curso:	Nivel:	Centro:	Localidad:

Que cumple los requisitos de acceso a un programa de Cualificación Profesional Inicial.
Que de conformidad con el Decreto 23/2009, de 26 de marzo, de medidas de simplificación documental en los procedimientos administrativos, autoriza la verificación directa por el correspondiente órgano administrativo de los datos del D.N.I o N.I.E y de los datos académicos correspondientes a los dos últimos cursos realizados. En el caso de que no se autorice esta tramitación, se deberá aportar la siguiente documentación acreditativa:

☐ Fotocopia del DNI o NIE
☐ Certificación académica de los dos últimos cursos realizados.

SOLICITA:

Sea admitido para el curso 20__/20__ en el Centro: _____ para cursar el Programa en la modalidad: _____,

Perfil:_____

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en el perfil mencionado anteriormente, solicita, ser admitido, por orden de prioridad, en los siguientes:

	Centro:	Modalidad:	Perfil Profesional:
1º			
2º			
3º			

En _____, a ____ de _____ de 200_

Firma del padre/ madre/ tutor

Firma del alumno/a

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.
De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación profesional en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, 47014, Valladolid.

SR./SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____

Código IAPA: n.º 1709 Modelo: n.º 1709

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO VI- pág.1

INFORME PSICOPEDAGÓGICO PARA LA INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

1. INFORME PSICOPEDAGÓGICO

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre _____

Fecha de nacimiento ___/___/_____

Domicilio_____ DP_____

Localidad _____Teléfono _____

Centro: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

	DATOS DE ESCOLARIZACIÓN				
Año académico	Centro	Localidad	Etapa	Curso	Medidas educativas adoptadas (1)

(1) Refuerzo educativo, adaptación curricular, diversificación curricular, repetición de curso, otras (indíquese cuáles)

DESARROLLO PERSONAL Y EDUCATIVO

(Consignar información relevante para la incorporación del alumno/a al PCPI: síntesis del informe del equipo docente, competencias básicas de las que dispone el alumno/a al incorporarse al programa, nivel de conocimiento del castellano, motivación, intereses, preferencias y expectativas profesionales y académicas, adaptación e interrelación social, hábitos de trabajo, autoconcepto/autoestima, y otra información significativa)

ASPECTOS RELATIVOS AL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL

(Consignar datos relevantes para la incorporación del alumno/a al PCPI: influencia de la familia y del contexto social en el desarrollo del alumno/a y todos aquellos datos significativos para el proceso formativo-educativo)

ANEXO VI - Pág. 2

IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS *(Consignar desfase curricular, competencias básicas que necesita desarrollar, adaptación al medio escolar, nivel de absentismo en el último curso y todos aquellos datos significativos.)*

VALORACIÓN SOBRE LA EXISTENCIA DE GRAVE RIESGO DE ABANDONO ESCOLAR *(Debidamente documentado)*

ORIENTACIONES PARA EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

PROPUESTA DE INCORPORACIÓN *(Consignar programa/s y modalidad a la/s que se orienta al alumno/a)*

2. CONSEJO ORIENTADOR

(En este informe se hará constar, al menos, la modalidad más adecuada a la que se orienta al alumno, una vez escuchado éste y, en su caso, sus padres o tutores legales)

Alumno/a _____

Nº expediente _____ Centro _____

Persona que emite el Informe _____

Motivo del informe: PROPUESTA DE INCORPORACIÓN A UN PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL en la Modalidad _____ Perfil _____

En _____, a __ de _____ de _____

Vº Bº

El Director del Centro

Fdo.: _____

Responsable de Orientación

Fdo.: _____

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO VII – Pág. 1

HOJA DE MATRÍCULA EN EL PRIMER NIVEL DE LOS PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

DATOS DEL CENTRO (a cumplimentar por el Centro)

Código centro:	Nº de matricula:	Nº de expediente:
Denominación:		
Domicilio:	Localidad:	Provincia:

DATOS DEL ALUMNO/A

(fotografia)	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
	Domicilio y Código Postal:		
	Localidad:	Provincia:	DNI:
	Fecha de nacimiento:	Teléfono móvil:	e-mail:

CURSO 20__ / 20__	**MODALIDAD:**	**TURNO:**

PERFIL PROFESIONAL

CÓDIGO:	**DENOMINACIÓN :**

PADRE O TUTOR:

Nombre:	**Apellidos:**
D.N.I.:	**Teléfono de trabajo:**

MADRE O TUTORA:

Nombre:	**Apellidos:**
D.N.I.:	**Teléfono de trabajo:**

Otro teléfono de contacto:

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO VII – Página 2

APELLIDOS:	EXPEDIENTE Nº:
NOMBRE:	

DATOS ACADÉMICOS:

Centro de procedencia:		
Último curso matriculado:	Último curso aprobado:	
(Marcar con una cruz lo que corresponda)	**SI**	**NO**
Ha participado en un Programa de Diversificación Curricular:		
Certificado de Escolaridad:		
Graduado escolar:		
OTROS CURSOS DE FORMACIÓN REALIZADOS:		
1º:		
2º		

	SI	NO
Alumno con Necesidades Educativas Especiales:		
Tipo de discapacidad:		

BAJA:

Fecha:	Causa:

OBSERVACIONES:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación profesional en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, 47014, Valladolid.

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO VIII
SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL SEGUNDO NIVEL DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

DATOS DEL CENTRO (a cumplimentar por el Centro)

Código centro:	Nº de solicitud	Nº de expediente
Denominación		
Domicilio:	Localidad:	Provincia:

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Domicilio y Código Postal:		
Localidad:	Provincia:	DNI:
Fecha de nacimiento:	Teléfono móvil:	e-mail:

Y en su nombre

Nombre del padre/madre o tutor:	DNI:

EXPONE: Que ha superado el primer nivel del programa de cualificación profesional inicial

Curso 20__/20__	**Modalidad**	**Código del perfil:**
Denominación del perfil profesional:		
Centro/Entidad donde se cursó:	**Localidad:**	**Provincia:**

SOLICITA: Ser matriculado en el 2º nivel del PCPI para el curso 20__/20__

En el centro:	
Localidad:	**Provincia:**

Documentación a presentar:

De conformidad con el Decreto 23/2009, de 26 de marzo, de medidas de simplificación documental en los procedimientos administrativos, autoriza la verificación directa por el correspondiente órgano administrativo de los estudios realizados. En el caso de que no se autorice esta tramitación, se deberá aportar documentación acreditativa de los estudios realizados.

En _____, a_____ de_____de 20___

Firma del padre/madre/tutor Firma del alumno/a

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.
De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación profesional en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, 47014, Valladolid.

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

Código IAPA: n.º 1717 Modelo: n.º 1710

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 1

EXPEDIENTE ACADÉMICO

PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Nº DE EXPEDIENTE:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos:		Nombre:	
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Domicilio:	Código postal:	Teléfono:	
Nombre del padre o tutor:		Teléfono:	
Nombre de la madre o tutora:		Teléfono:	

DATOS DEL CENTRO/ENTIDAD

Centro/Entidad:	Código centro:	☐ Público	☐ Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Dirección:		Teléfono:	
Fecha de apertura del expediente: …….. de …….. de 2			

ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN

ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA						
Nombre del centro	Localidad	Provincia	Teléfono	Años académicos	ciclos/ etapa	cursos

DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 2

	MEDIDAS DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD
Curso	
Nivel.....	
Curso ...	
Nivel.....	
Curso ...	
Nivel.....	
Curso ...	
Nivel.....	

CAMBIOS DE DOMICILIO

Domicilio:	Tfno:
Domicilio:	Tfno:
Domicilio:	Tfno:

TRASLADO DE CENTRO:

Con fecha _____, se traslada al centro: _____

Dirección:_____

Localidad: _____Código Postal: _____ Provincia:_____

Teléfono:_____

Se remite el Informe personal por traslado ☐

NOTA:

En el caso de que se incorporen en hojas complementarias observaciones y más datos personales, así como otros elementos que se precisen para la recogida y constancia de datos de evaluación, con las adaptaciones que sean pertinentes, deberán tomarse las cautelas que sean precisas para garantizar su autenticidad.

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 3

PRIMER NIVEL DE PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

CALIFICACIONES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO **Curso: 20__/20__**

CALIFICACIONES (1) (2)

MÓDULOS	1ª Ev		2ª Ev		3ª Ev		4ª Ev		Eval. Final		OBSERVACIONES
	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	(1)	(2)	
Módulos específicos (3)											
Fase de prácticas en los centros de trabajo (4)											(5)
Módulo de desarrollo de capacidades básicas											
Módulo para favorecer la transición al mundo laboral											

1) Se expresarán en los términos de Insuficiente (IN); Suficiente (SU); Bien (BI); Notable (NT) o Sobresaliente (SB),
2) Expresión Numérica: en una escala de 1 a 10, sin decimales.
3) Especificar cada módulo
4) Si procede. Se calificará de Apto o No Apto
5) Evaluación en la que se ha propuesto para acceder a la F.P.C.T.

ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS observados en el alumno/a consecuentes con la finalidad del programa

1ª Evaluación	
2ª Evaluación	
3ª Evaluación	
4ª Evaluación	
Evaluación Final	

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 4

PRIMER NIVEL DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

RESULTADOS FINALES DE LA EVALUACIÓN

Año académico 2 __ - 2__

Denominación:

Modalidad: [ ] *Iniciación Profesional* [ ] *Taller profesional* [ ] *Iniciación Profesional Especial.* Curso (1º- 2º)

MÓDULOS ESPECÍFICOS

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	ACS (1)	Horas	Calificación (2)	Expresión numérica (3)
FPCT (4)					
MÓDULOS FORMATIVOS DE CARÁCTER GENERAL:					
Módulo de desarrollo de competencias básicas (5)					
Módulo para favorecer la transición al mundo laboral (6)					

Ha superado la formación de Prevención de Riesgos Laborales para el desempeño de la actividad preventiva del nivel básico, Real Decreto 39/1997 de 17 de enero	SI	NO

Fecha:_____

Vº Bº: El Director/a, El Secretario/a,

Fdo.:_____ Fdo.:_____ (Sello del Centro)

1) ACS: Adaptación curricular significativa
2) Calificación: Se expresarán en los términos de Insuficiente (IN); Suficiente (SU); Bien (BI); Notable (NT) o Sobresaliente (SB)
3) Expresión Numérica: en una escala de 1 a 10, sin decimales
4) FPCT: fases de Prácticas en Centros de Trabajo. Si procede se calificará de Apto o No Apto
5) El módulo de desarrollo de competencias básicas está integrado por el Bloque lingüístico-social y el Bloque científico-tecnológico
6) El módulo para favorecer la transición al mundo laboral está integrado por el bloque de formación para la inserción laboral y el bloque de prevención de riesgos laborales y calidad medio ambiental

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 5

PRIMER NIVEL DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

RESULTADOS FINALES DE LA EVALUACIÓN REPETICIÓN DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Año académico 2 __ - 2__

Denominación:

Modalidad: [ ] *Iniciación Profesional* [ ] *Taller profesional* [ ] *Iniciación Profesional Especial.* Curso (1º- 2º)

MÓDULOS ESPECÍFICOS

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	ACS (1)	Horas	Calificación (2)	Expresión numérica (3)
FPCT (4)					

MÓDULOS FORMATIVOS DE CARÁCTER GENERAL:

Módulo de desarrollo de competencias básicas (5)				
Módulo para favorecer la transición al mundo laboral (6)				

	SI	NO
Ha superado la formación de Prevención de Riesgos Laborales para el desempeño de la actividad preventiva del nivel básico, Real Decreto 39/1997 de 17 de enero		

Fecha:_____

Vº Bº: El Director/a, El Secretario/a,

Fdo.:_____ Fdo.:_____ (Sello del Centro)

1) ACS: Adaptación curricular significativa
2) Calificación: Se expresarán en los términos de Insuficiente (IN); Suficiente (SU); Bien (BI); Notable (NT) o Sobresaliente (SB)
3) Expresión Numérica: en una escala de 1 a 10, sin decimales
4) FPCT: fases de Prácticas en Centros de Trabajo. Si procede se calificará de Apto o No Apto
5) El módulo de desarrollo de competencias básicas está integrado por el Bloque lingüístico-social y el Bloque científico-tecnológico
6) El módulo para favorecer la transición al mundo laboral está integrado por el bloque de formación para la inserción laboral y el bloque de prevención de riesgos laborales y calidad medio ambiental

ANEXO IX- Pág. 6

ENTREGA DE LA CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE SUPERACIÓN DEL PRIMER NIVEL

Con esta fecha se hace entrega al alumno/a de la ***Certificación académica de superación del primer nivel del Programa de Cualificación Profesional Inicial,*** a efectos de acreditación de las competencias profesionales al que se refiere el artículo 30.4 de la Ley Orgánica 2/2006, de Educación.

_____ , ____ de _____ de 2____

Vº Bº:
El Director/a

El Secretario/a

(sello del Centro)

Fdo.:

Fdo.:

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Europa impulsa nuestro crecimiento

Unión Europea
Fondo Social Europeo

ANEXO IX- Pág. 7

SEGUNDO NIVEL DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

RESULTADOS FINALES DE EVALUACIÓN

Normas de cumplimentación	- Las casillas de las columnas "calificación" se consignarán en términos de Insuficiente, Suficiente, Bien, Notable o Sobresaliente

MÓDULOS **Curso: 20__ - 20__**

Calificaciones obtenidas en los distintos módulos

Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA			EXTRAORDINARIA		
		Calificación	Expresión numérica	Nota media del ámbito	Calificación	Expresión numérica	Nota media del ámbito
Comunicación	Lengua y Literatura			.....			.....
	Inglés						
Científico-tecnológico	Matemáticas			.....			.....
	Ciencias y tecnología						
Ciencias Sociales				.....			.....
Promociona (se propone para la obtención del título de Graduado en E.S.O)				□ **SI** □ **NO**			□ **SI** □ **NO**

Fecha _____

El Secretario

Fdo.:_____

(Sello del Centro)

Vº Bº El Director

Fdo.:_____

REPETICIÓN DE MÓDULOS **Curso: 20__ - 20__**

Calificaciones obtenidas en los distintos módulos

Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA			EXTRAORDINARIA		
		Calificación	Expresión numérica	Nota media del ámbito	Calificación	Expresión numérica	Nota media del ámbito
Comunicación	Lengua y Literatura			.....			.....
	Inglés						
Científico-tecnológico	Matemáticas			.....			.....
	Ciencias y tecnología						
Ciencias Sociales				.....			.....
Promociona (se propone para la obtención del título de Graduado en E.S.O)				□ **SI** □ **NO**			□ **SI** □ **NO**

Fecha _____

El Secretario

Fdo.:_____

(Sello del Centro)

Vº Bº El Director

Fdo.:_____

Con fecha, ... de... ..... de 20....., se propone que al alumno/a

.....

le sea expedido el título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

El Secretario

Fdo.:_____

(Sello del Centro)

Vº Bº El Director

Fdo.:_____