

## ANEXO II

CERTIFICACIÓN DEL ACUERDO DEL CONSEJO ESCOLAR DE LA RENDICIÓN ANUAL DE CUENTAS PRESENTADA POR LA TITULARIDAD DEL CENTRO CORRESPONDIENTE AL CURSO 200 /200 , RELATIVO A "GASTOS DE PERSONAL COMPLEMENTARIO".

CENTRO .....

CÓDIGO .....

DOMICILIO .....

LOCALIDAD ..... PROVINCIA .....

CÓDIGO POSTAL ..... TELÉFONO .....

## NIVELES CONCERTADOS

	Psíquicos	Autistas	Auditivos	Pluridef.
Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Básica/Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transición a la Vida Adulta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas de Garantía Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El Consejo Escolar del Centro, con ..... miembros con derecho a voto, en reunión celebrada el día ..... de ..... de 200 , acordó aprobar/no aprobar por

.... votos a favor

.... votos en contra

.... abstenciones, votos en blanco y/o nulos

la rendición anual de cuentas de las cantidades recibidas en concepto de "Gastos de personal complementario" correspondientes al curso 200 /200 y que fueron presentadas por la titularidad del centro, según se detalla a continuación:

## INGRESOS

Importe total abonado por la Consejería de Educación en concepto de "Gastos de personal complementario" del módulo de conciertos educativos.

Nivel educativo concertado	Importe			
	Psíquicos	Autistas	Auditivos	Pluridef.
Educación Infantil	.....	.....	.....	.....
Educación Básica/Primaria	.....	.....	.....	.....
Transición a la Vida Adulta	.....	.....	.....	.....
Programas de Garantía Social	.....	.....	.....	.....

TOTAL INGRESOS .....

**GASTOS**

Importe total de gastos de personal complementario que a continuación se indica con desglose de salarios y cargas sociales (cuota patronal).

**10. Psicólogo/Pedagogo**

Nº profesionales  
 Nº horas semanales de cada profesional

Salarios íntegros .....  
 Seguridad social .....  
 TOTAL .....

**11. Trabajador social**

Nº profesionales  
 Nº horas semanales de cada profesional

Salarios íntegros .....  
 Seguridad social .....  
 TOTAL .....

**12. Logopeda**

Nº profesionales  
 Nº horas semanales de cada profesional

Salarios íntegros .....  
 Seguridad social .....  
 TOTAL .....

**13. Fisisoterapeuta**

Nº profesionales  
 Nº horas semanales de cada profesional

Salarios íntegros .....  
 Seguridad social .....  
 TOTAL .....

**14. Ayudantes técnicos educativos**

Nº profesionales  
 Nº horas semanales de cada profesional

Salarios íntegros .....  
 Seguridad social .....  
 TOTAL .....

TOTAL GASTOS .....

**DIFERENCIA ENTRE LOS INGRESOS RECIBIDOS Y  
 LOS GASTOS POR PERSONAL COMPLEMENTARIO** .....

En ....., a ..... de 200

EL SECRETARIO DEL CONSEJO ESCOLAR

Fdo.:

Vº. Bº.  
 EL PRESIDENTE DEL  
 CONSEJO ESCOLAR

Fdo.: