



DOCUMENTO 1 SOLICITUD
Programa CYL INNOVA FP
Centros docentes públicos. Curso 2025/2026

DATOS DEL SOLICITANTE	CÓDIGO CENTRO	N.I.F. CENTRO	CENTRO DOCENTE (centro coordinador)				
	DIRECCIÓN					PROVINCIA	C.P.-
	LOCALIDAD				TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
	CENTROS COLABORADORES						
	Nº	CÓDIGO CENTRO	CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD	PROV.	CUANTÍA (€)	
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
6							
7							
8							
9							
10							

SOLICITA	Participar en la convocatoria para la selección de proyectos del programa CYL INNOVA FP, a desarrollar por centros docentes públicos de la Comunidad de Castilla y León durante el curso 2025/2026.	
	TÍTULO DEL PROYECTO	
	LÍNEA CYL INNOVA FP:	

DECLARACIONES Y COMPROMISOS	EL SOLICITANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:										
	1º. Que conoce y acepta las condiciones de participación indicadas en la convocatoria y que todos los datos y documentos aportados son veraces.										
	2º. Que no ha recibido otras ayudas económicas para la misma finalidad, o en su caso, declaración del importe de las ayudas solicitadas y concedidas, así como de la entidad concedente.										
	<table border="1"> <tr> <th>ENTIDAD CONCEDENTE</th> <th>IMPORTE SOLICITADO</th> <th>IMPORTE CONCEDIDO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		ENTIDAD CONCEDENTE	IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE CONCEDIDO						
	ENTIDAD CONCEDENTE	IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE CONCEDIDO								
	3º. Que ha recabado el compromiso formal del profesorado incluido en el proyecto para su participación en el mismo, en las condiciones, fechas y duración que en él se establecen.										
	EL SOLICITANTE ASUME LOS SIGUIENTES COMPROMISOS:										
	1º. Que el claustro de profesores y el consejo escolar, consejo social u órgano equivalente, serán informados de la participación del centro en el citado proyecto, así como de su contenido, características y financiación por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes y cofinanciado por el Fondo Social Europeo Plus, en el marco del Programa de Empleo, Formación, Educación y Economía social (EFESO) 2021-2027.										
	2º. Que ejecutará la totalidad de los fondos asignados en el completo desarrollo del proyecto dentro del periodo indicado, en caso de resultar seleccionado, y a presentar una justificación económica por importe igual o superior a la cuantía concedida.										
3º. Que acepta su inclusión en la lista de operaciones, de carácter público, en los términos establecidos por el artículo 115.2 del Reglamento (UE) Nº 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, a fin de garantizar la transparencia sobre las ayudas procedentes de los Fondos Estructurales y de Inversión Europeos.											
4º. Que el centro docente solicitante es el titular legal de la siguiente cuenta bancaria, donde deberá efectuarse el abono de las cantidades concedidas para el desarrollo de proyecto que resulte seleccionado:											
<table border="1"> <tr> <td>País y D.C.:</td> <td>Entidad:</td> <td>N.º de Oficina</td> <td>D.C.:</td> <td>N.º de Cuenta:</td> </tr> <tr> <td>E S</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		País y D.C.:	Entidad:	N.º de Oficina	D.C.:	N.º de Cuenta:	E S				
País y D.C.:	Entidad:	N.º de Oficina	D.C.:	N.º de Cuenta:							
E S											



DATOS DEL PROYECTO						
NIVEL:	FP BÁSICA		GRADO MEDIO		GRADO SUPERIOR	
	CURSO ESP					
CENTRO DE EXCELENCIA PROFESIONAL	SI NO					
VALORACIÓN IMPACTO DEL PROYECTO EN EL CENTRO						
Número de ciclos, módulos, grupos y profesores en los que el proyecto tiene impacto						
CICLO/S FORMATIVO/S			CURSO/S		Nº MÓDULOS	Nº GRUPOS
			1º	2º		
1			☐	☐		
2			☐	☐		
3			☐	☐		
4			☐	☐		
5			☐	☐		
6			☐	☐		
7			☐	☐		
8			☐	☐		
			TOTAL:			
Nº HORAS		FECHA DE INICIO:		FECHA DE FINALIZACIÓN:		

PROFESOR/A RESPONSABLE DEL PROYECTO		
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.:
DEPARTAMENTO:		

OTROS PROFESORES PARTICIPANTES			
1	NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.:
2	NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.:
3	NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.:
4	NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.:

EMPRESAS COLABORADORAS			Nº HORAS
EMPRESA 1:		N.I.F.:	
EMPRESA 2:		N.I.F.:	
EMPRESA 3:		N.I.F.:	
EMPRESA 4:		N.I.F.:	
EMPRESA 5:		N.I.F.:	
Se exige colaboración directa, real y efectiva entre cada empresa y el centro educativo por duración mínima de 50 horas.			

BREVE RESUMEN DEL PROYECTO



Cofinanciado por
la Unión Europea



Fondos Europeos



PRESUPUESTO ECONÓMICO

Serán financiadas con los fondos de esta convocatoria las actividades que se encuentren efectivamente realizadas 1 de enero de 2026 y el 30 de junio de 2026, sin perjuicio de que las actividades realizadas fuera de dichas fechas puedan ser sufragadas por el centro docente con otras fuentes de financiación.

Dichas actividades deberán encontrarse efectivamente pagadas antes de la finalización del plazo previsto en el apartado duodécimo.1 para la presentación de la documentación justificativa. (30 de julio de 2026)

La distribución del presupuesto entre los diferentes gastos elegibles no es vinculante, siendo susceptible de modificación posterior, en función de las necesidades del proyecto.

CONCEPTO		IMPORTE
a)	Arrendamientos, cuotas y cánones	€
b)	Vestuario y equipamiento personal.	€
c)	Acciones y material para la promoción, difusión e información del proyecto	€
d)	Material y aplicaciones informáticas y ofimáticas no inventariables.	€
e)	Suministros de repuestos de maquinaria, utillaje y elementos de transporte para el desarrollo del proyecto...	€
f)	Suministros de material electrónico, eléctrico y de comunicaciones para el desarrollo del proyecto.	€
g)	Asistencia técnica de empresas o entidades especializadas y/o trabajos realizados por otras empresas y profesionales.	€
h)	Material formativo, didáctico, cultural o docente con fines pedagógicos.	€
i)	Bienes y productos fungibles de consumo específico.	€
j)	Formación: cursos, conferencias, charlas, coloquios, seminarios, entre otros.	€
k)	Transporte de materiales y enseres.	€
l)	Primas de seguros por pólizas suscritas exclusivamente con ocasión del proyecto.	€
m)	Indemnizaciones por asistencia a reuniones, conferencias, y cursos ocasionados por el proyecto. Labores de coordinación, planificación, redacción de documentos y presentación del proyecto, entre otros.	€
TOTAL		€

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO

Nombre y Apellidos.:

N.I.F.:

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, con la finalidad de gestionar el programa CYL INNOVA FP. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Podrá consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>)