**ANEXO V- Modalidad C**

**MEMORIA JUSTIFICATIVA TÉCNICA (Modalidad C- Apoyo Escolar)**

**1. DATOS DEL PROGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MUNICIPIO: | CONCEJALÍA RESPONSABLE PROYECTO: | |
| Denominación específica del proyecto: | | |
| Datos Responsable del Proyecto: | | Teléfono: |
| Correo @: |

|  |
| --- |
| Periodo de ejecución:  Número de semanas ejecutadas: |
| Número de beneficiarios/as finales del programa: |

**2. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE APOYO ESCOLAR:**

|  |
| --- |
| 1. **Centros atendidos en el municipio**   - Centros participantes de Educación Primaria (Detallarlos y reflejar el número de alumnos atendidos en cada centro):  - Centros participantes de Educación Secundaria (Detallarlos y reflejar el número de alumnos atendidos en cada centro):  - Centros participantes de Bachillerato (Detallarlos y reflejar el número de alumnos atendidos en cada centro):  - Centros participantes de Educación Secundaria Primaria y Secundaria (Detallarlos y reflejar el número de alumnos atendidos en cada centro):  **2.1 Valoración sobre la disposición mostrada por los centros educativos** en la selección del alumnado y en la comunicación de las necesidades de apoyo de los mismos. Reflejar posibles dificultades acontecidas: |
| 1. **Equipos Docentes de Apoyo Escolar conformados para el programa:**   (Explicación detallada del desarrollo de la acción docente de cada Equipo, especificando las horas docentes impartidas, los centros atendidos por cada uno, la ratio de alumnos de cada docente, explicación de posibles incidencias en el desarrollo, el lugar de realización de las sesiones de apoyo escolar, etc.) |
| 1. **Detalle el cronograma del desarrollo del “Programa de Apoyo Escolar”** explicando posibles desviaciones de lo programado inicialmente y los posibles motivos: |
| 1. **Explicación sobre el proceso de coordinación y supervisión por parte del/la responsable municipal.**   *Exponer como se ha realizado la coordinación y supervisión de los Equipos Docentes por parte del/la responsable del programa (reuniones periódicas, recepción de listados de asistencia de alumnos, constancia de incidencias, evolución del alumnado, etc.), así como la coordinación con los centros educativos (reuniones periódicas, contactos telefónicos, listados de alumnos derivados, contenidos abordados en base a las necesidades de estos, seguimiento de la asistencia de alumnos, etc.)* |
| 1. **Descripción de los medios de difusión elaborados para la información previa y ejecución del Programa:** (*Según la base 9.2. se han de realizar obligatoriamente un mínimo de tres acciones de difusión.)* |
| 1. **Valoración del grado de participación/aceptación obtenido en la ejecución del Programa:**   *(Basada en el método y herramientas utilizadas para cuantificar la asistencia del alumnado, el número de centros adscritos, el número de horas impartidas, etc.)* |
| 1. **Valoración emitida por los Centros Educativos del Municipio que han participado en el Programa de Apoyo Escolar:**   *(Basada en el método y herramientas utilizadas para recoger la opinión de los centros educativos adscritos.)* |

**3. VALORACIÓN FINAL DEL “PROGRAMA DE APOYO ESCOLAR”. Perspectiva y análisis general.**

|  |
| --- |
|  |

Don/Doña:……………………………………………………………….., representante legal del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara la veracidad de todos los datos obrantes en este Anexo.

En…………………………………, a a fecha de la firma electrónica.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmado:**  **El/La responsable del proyecto** | **Vº Bº**  **El/La Alcalde/sa - Presidente/ta** |
|  | ***(FIRMA DIGITAL COMO REPRESENTANTE)*** |