



SOL·LICITUD DE FORMACIÓ INTERCENTRES (FIC)

El centre coordinador ha de presentar aquesta sol·licitud al CEP de referència mitjançant VALIB.

1. DADES GENERALS

Títol de la formació	
Línia estratègica de referència	☐ Línia 1. Didàctica i metodologia ☐ Línia 2. Competència digital i tecnologies emergents ☐ Línia 3. Competència comunicativa-plurilingüe i competència matemàtica ☐ Línia 4. Inclusió, coeducació i comunitat educativa ☐ Línia 5. Actualització tècnica i professional ☐ Línia 6. Lideratge, planificació i gestió ☐ Línia 7. Benestar educatiu i convivència ☐ Línia 8. Entorn i sostenibilitat
Durada (15 a 35 h)	
Centres participants	

Directors del centres sol·licitants			
Telèfon del centre coordinador		Adreça electrònica	
Coordinador/a de la formació		Telèfon	

2. PROFESSORAT QUE PARTICIPA A LA FORMACIÓ

<i>Centre</i>	<i>Llinatges i noms</i>	<i>DNI</i>	<i>Càrrec (1)</i>	<i>Situació Adm. (2)</i>	<i>Correu electrònic</i>
	1				
	2				



	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				

(1) Director/a, cap d'estudis, secretari/a, coordinador/a de la formació, membre de l'equip impulsor, coordinador/a cicle, cap departament, tutor/a, membre de l'equip de suport...

(2) **F:** funcionari de carrera, **I:** professorat interí, **L:** personal laboral, **C:** professorat centres concertats



PROJECTE PROVISIONAL DE FORMACIÓ (FiC)

1. JUSTIFICACIÓ

Origen de la necessitat, fets rellevants, capacitat de produir millores, relació amb el PEC i amb el projecte de direcció, relació amb l'itinerari formatiu iniciat pel centre...

2. ITINERARI

És FiC de continuïtat?

- ☐ No
☐ Sí

En cas afirmatiu, quin curs es va iniciar?

3. OBJECTIUS I PROPOSTES DE TRANSFERÈNCIA

Objectius concrets, assolibles i coherents amb el PEC

1

2

3

4

Propostes de transferència al centre

1

2

Propostes de transferència amb l'alumnat

1



2	
---	--

4. CONTINGUTS

Principals continguts que es treballaran a la formació	
1	
2	
3	

5. PREFERÈNCIES D'ORGANITZACIÓ DE LES SESSIONS

Quin mes es voldria començar?	
Dies de la setmana preferents per fer la formació	
Proposta de freqüència de les sessions (quinzenal, mensual)	
Proposta d'horari	

SOL.LICITUD D'APROVACIÓ (centre coordinador)

El/la senyor/a amb DNI, director/a del centre

- **Faig constar** que aquesta sol·licitud i projecte de formació varen ser presentats al claustre de professorat del centre i aprovats el dia d de
- Per la qual cosa, **sol·licit** l'aprovació d'aquest programa formatiu, que serà coordinat per amb DNI

A....., de..... 202....

Signatura del director/a

Signatura del coordinador/a

Segell del centre