



Anexo II. Solicitud de modificación de programa habLE

Datos del centro				
Nombre del centro		Código de centro		
Nivel de programa para el que solicita modificación				
habLE ☐		habLE+ ☐		habLE British Council ☐
Idioma del programa		Inglés ☐		Francés ☐
Etapa educativa para la que solicita modificación				
Ed. Infantil ¹ ☐	Ed. Primaria ☐	Ed. Secundaria Obligatoria ☐	Bachillerato ☐	Formación Profesional Grado medio ☐ Grado superior ☐

(1) Solo para el Programa habLE-BC

D/Dña. _____, director/a
del centro docente

SOLICITA: la modificación del programa de enseñanzas impartidas en lenguas extranjeras en los términos aquí descritos y según proyecto adjunto, con el visto bueno del Claustro y del Consejo Escolar.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

(sello del centro)

ILMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN



Anexo III. Plan del programa *habLE* que solicita modificar el centro docente

Datos del Centro			
Nombre del centro		Código de centro	
Dirección			
Localidad		Código Postal	
Teléfono		e-mail	

PROGRAMA DE ENSEÑANZAS IMPARTIDAS EN LENGUAS EXTRANJERAS EN PRIMARIA

Responsable de la coordinación del programa <i>(preferentemente de la especialidad de lengua extranjera)</i>			
Nombre y apellidos		NIF	
Especialidad			
e-mail			

Datos del profesorado del centro que imparte actualmente áreas no lingüísticas en lengua extranjera			
Nombre y apellidos	NIF	Situación administrativa ¹	Especialista/habilitación

1- Indique la situación del docente: destino definitivo, prácticas, comisión de servicios, interino/a.



PROGRAMA DE ENSEÑANZAS IMPARTIDAS EN LENGUAS EXTRANJERAS EN SECUNDARIA OBLIGATORIA, BACHILLERATO Y FP

Nº grupos autorizados en el curso de implantación del programa:		Nº grupos a los que se oferta el programa:	
---	--	--	--

Datos de la persona responsable de la coordinación del programa (preferentemente de la especialidad de lengua extranjera)					
Nombre y apellidos	NIF	Situación administrativa ¹	Plaza bilingüe ²	Materia/Módulo	Habilitación ³

2- Indique la situación del docente: destino definitivo, prácticas, comisión de servicios, interino/a.

3- Registre un *SÍ*, si el profesorado ocupa una plaza bilingüe.

4- Registre la competencia lingüística del docente (el docente debe poseer la habilitación lingüística para poder impartir el programa).

Datos del profesorado del centro que imparte en el curso actual materias o módulos no lingüísticos con habilitación para impartir docencia en lengua extranjera					
Nombre y apellidos	NIF	Situación administrativa ¹	Plaza bilingüe ²	Materia/Módulo	Habilitación ³



PROYECTO DE PROGRAMA DE ENSEÑANZAS IMPARTIDAS EN LENGUAS EXTRANJERAS	
Objetivos de centro recogidos en los documentos institucionales en relación con la competencia comunicativa y el aprendizaje de lenguas extranjeras	
Medidas organizativas: (agrupamientos, medidas de atención a la diversidad, horarios, actuaciones para coordinación, áreas/materias/módulos no lingüísticos en lengua extranjera, etc.)	
Propuestas metodológicas específicas para la promoción del aprendizaje de lenguas extranjeras	
Actividades complementarias, extraescolares y participación del centro en proyectos escolares internacionales	
Implicación de las familias: Actuaciones para implicar a la comunidad educativa en la mejora de la competencia comunicativa	
Otras medidas de difusión del programa en el entorno	
Formación: propuesta de actividades de formación e innovación del profesorado para mejorar el desarrollo del programa	
Otros aspectos a destacar	



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL PROGRAMA habLE
Datos complementarios para informe del servicio de plantillas y costes de personal

Nombre del centro		Código	
Etapas para la que se solicita la modificación para impartir el Programa habLE			

Planificación para la impartición de materias no lingüísticas en lengua extranjera a lo largo de la etapa solicitada							
Curso	N.º de grupos previstos	Nombre de cada materia o módulo que se impartiría en LE	Idioma	Horas semanales /grupo	Nombre y apellidos del docente	NIF	Situación administrativa del docente*

*Indique la situación del docente en el centro: 1 – Funcionario/a de carrera con destino definitivo; 2 – Funcionario/a de carrera en prácticas; 3 – Funcionario/a de carrera en comisión de servicios; 4 – Profesor/a interino/a.

En _____, a _____ de _____ de _____

El Director/La Directora

(Sello del centro)

Fdo.: