### **MEMORIA DEL PROGRAMA hable**

La memoria debe enviarse, **antes del 5 de julio**, al correo <u>idiomas@educastur.org</u> y debe estar debidamente **firmada y sellada** por la persona titular de la dirección del centro, si se firma digitalmente no es necesario el sello. Se debe enviar **un único archivo** con todas las **páginas en posición correcta para** su **lectura.** 

20\_\_\_ - 20\_\_\_

**AÑO ACADÉMICO** 

Datos del Cent	ro¹						
	1					1 -	
Nombre del cent	ro					Código centro	
Dirección						T	
Localidad						Código postal	
Correo electrónio	co					Tfno.	
N.º alumnos y	alumna	<b>s</b> que han	participado e	n el prograr	ma		
N.º profesores y lingüísticos en					terias	o módulos no	
N.º profesores y en grupos del p	profeso	oras que <b>ha</b>	n impartido	inglés o fi			era
Total de profeso							
Nombre del coor coordinadora	dinador	. 0	22				·
Nombre del direc	ctor o d	irectora					
1- Es imprescindible en el programa debe							
			Datos del F	Programa h	abLE		
Nivel		□ habLE □ habLE+ □ habLE-BC					
Lenguas		☐ Fra	ncés			☐ Inglés	
Etapas	☐ Ec	d. Primaria 🗆 ESO 🗆 Bachillerato 🗆 FP				□ FP	
Áreas, ma	aterias	o módulos	no lingüíst	ticos impar	tidos e	n lengua extra	njera
Curso/Etapa Registre cada curso en una 2.º, 3.º de Ed. Primaria/I	a fila (1.º,	N.º de grupos		en castellano, de l na habLE en cada	as áreas, n	<b>e / idioma</b> naterias o módulos que se	e han impartido como



# Anexo IV. Memoria del programa.

	AÑO ACADÉMICO		20 20							
		1 OBJETIV	OS DEL PRO	OGRAMA						
Indicadores de evalua	Indicadores de evaluación			Resultados						
		9								
2 ME	DIDAS	ORGANIZATIV	AS Y PROPU	ESTAS MET	ODOLÓGICAS					
Indicadores de evalua	ación		AN	Resultad	os					
		35353								
		080								
3	ACTIVI	DADES COMPLI	EMENTARIAS	S Y EXTRAE	SCOLARES					
Indicadores de evalua	ación	2	<u>S</u>	Resultad	os					
			3 SINCTER N							
		4 IMPLICAC	TÓN DE LAS	EAMTITAS						
Indicadores de evalua	ación	4 1MPLICAC.	ION DE LAS	Resultad	os					
5 OTR	AS MED	IDAS DE DIFUS	SIÓN DEL PR	ROGRAMA E	N EL ENTORNO					
Indicadores de evalua	Resultados									

6 FORMACIÓN							
Indicadores de evaluación	Resultados						
	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA						

# 7.- PROPUESTAS DE MEJORA

### **IMPORTANTE**

Los centros que deseen **modificar** su oferta del programa habLE, habLE+ o habLE-BC tanto en lo referente al **cambio** en la **oferta de áreas, materias o módulos no lingüísticos** como al **cambio de curso en el que se impartirán los mismos**, deberán hacerlo siguiendo el procedimiento y plazo que se indica para la solicitud de incorporación regulado en los artículos 4 y 5 de la *Resolución de 14 de junio de 2023, de la Consejería de Educación por la que se regulan los programas de enseñanzas del sistema educativo impartidas en lenguas extranjeras en centros docentes sostenidos con fondos públicos del Principado de Asturias que impartan enseñanzas no universitarias*). El **modelo para solicitar la modificación** está disponible en la ruta: Educastur>Centros>Lenguas extranjeras>Lenguas extranjeras. Centros educativos>Programa habLE. Regulación y solicitud de incorporación.



20\_\_ - 20\_\_

## PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO EN EL PROGRAMA hable

AÑO ACADÉMICO

D/D-~-	D:		
Don/Dona	וכו ו	rector/Directora del centro i	
Don/Doña	l Di	rector/Directora del centro I	
Don, Dona		rector, birectora acreentro	

**CERTIFICA** que el profesorado que se relaciona a continuación **ha impartido docencia directa** en el Programa habLE durante el año académico 20\_\_/20\_\_

### Coordinador o coordinadora<sup>2</sup> del Programa habLE:

Nombre	Apellidos	Sustituye a <sup>3</sup>	NIF <sup>4</sup>	<b>Idioma</b> Inglés o Francés	Período de participación  Utilice el formato dd/mm/aaaa Si ha impartido todo el año académico: desde 01/09/20 hasta 30/06/20  desde hasta		Nombre/Cursos/Etapa  Indique el nombre (escrito en castellano) de las áreas, materias o módulos impartidos en el programa y para cada uno de ellos los cursos y la etapa en que se impartieron
	(Jeses						

<sup>2-</sup> El nombre de la persona responsable de la coordinación figurará únicamente en este apartado y en una única línea

# Participantes en el Programa habLE:

Nombre Apellidos		Sustituye a <sup>3</sup>	NIF <sup>4</sup>	<b>Idioma</b> Inglés o Francés	Período de participación Utilice el formato dd/mm/aaaa Si ha impartido todo el año académico: desde 01/09/20 hasta 30/06/20		Nombre/Cursos/Etapa Indique el nombre (escrito en castellano) de las áreas, materias o módulos impartidos en el programa y para cada uno de ellos los cursos y la
					desde	hasta	etapa en que se impartieron
		₹					
	¥ I	VICV					
		S					

Se debe registrar una única fila para cada participante, aunque el/la docente haya impartido diferentes asignaturas, cursos o etapas.

<sup>3-</sup> Esta celda solo se debe cumplimentar si el docente ha sido sustituido por otro, ambos docentes no pueden coincidir en el mismo periodo ni en un solo día.

<sup>4-</sup> Es imprescindible verificar que el NIF sea correcto (8 dígitos+letra).

Observaciones:		

En \_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

El Director/La Directora

(Sello del centro)

Fdo.:

