**ANEXO I**

**SUBVENCIONES A AYUNTAMIENTOS DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES DESTINADAS A LA PREVENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ABSENTISMO ESCOLAR Y A LA REDUCCIÓN DEL ABANDONO ESCOLAR, CURSO 2018-2019.**

**SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| **Nombre del Ayuntamiento:** | |
| **CIF.:** | **Teléfono:** |
| **Dirección postal:** Calle/Plaza | |
| **Localidad:** | **Código postal:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** | |
| **Representante legal:** D./Dª | |
| **NIF.:** | |
| **Persona de contacto:** | |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Señálese con una (x) la actuación para la que se solicita la subvención** | |
| 1. **Contratación de técnico especializado en intervención social** | 🞏 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS DEL AYUNTAMIENTO (IBAN)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En , de de 2018.

(Firma del representante legal)

(Sello del Ayuntamiento)

**Excma. Sra. Consejera de Educación, Juventud y Deportes de la Región de Murcia.**

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación, Juventud y Deportes en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

**ANEXO II**

**SUBVENCIONES A AYUNTAMIENTOS DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES DESTINADAS A LA PREVENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ABSENTISMO ESCOLAR Y A LA REDUCCIÓN DEL ABANDONO ESCOLAR. CURSO 2018-2019.**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| **Nombre del Ayuntamiento:** | | |
| **CIF.:** | | **Teléfono:** |
| **Dirección postal:** Calle/Plaza | | |
| **Localidad:** | | **Código postal:** |
| **2** | **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | |
| **D./Dª** | | **NIF.:** |
| **3** | **EXPOSICIÓN** | |
| En cumplimiento del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y de la Orden de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, por la que se aprueba la convocatoria a los Ayuntamientos de la Región de Murcia para la realización de acciones destinadas a la prevención, seguimiento y control del Absentismo escolar y a la reducción del abandono escolar, Curso 2018-2019. REALIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD LA SIGUIENTE: | | |
| **4** | **DECLARACIÓN RESPONSABLE** | |
| 1. Declaro cumplir los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento de la condición de beneficiario o para su ejercicio, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerme a mantener su cumplimiento durante el tiempo de reconocimiento o ejercicio de derecho. En caso contrario, quedo obligado a comunicar a la Dirección General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa cualquier modificación al respecto, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección de la Administración Pública. 2. Declaro que cumplo la normativa y requisitos específicos del procedimiento de concesión de subvenciones establecido en la Orden de la Consejería de Educación y Universidades, por la que se aprueban las bases reguladoras de subvenciones a Ayuntamientos de la Región de Murcia para la realización de acciones destinadas a la prevención, seguimiento y control del absentismo escolar y a la reducción del abandono escolar, que se enumeran:   2.1 No estar incurso en las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  2.2 Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y de sus obligaciones económicas frente a la Seguridad Social, así como no tener deudas tributarias en período ejecutivo de pago con la Administración de la Comunidad Autónoma, salvo que las deudas estén suspendidas o garantizadas. | | |
| **5** | **INFORMACIÓN LEGAL** | |
| La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con la tramitación del procedimiento desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos dando lugar al archivo del expediente previa Resolución expresa con arreglo a lo establecido en el artículo 21 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.  La información recogida en estos documentos se atendrá a lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Y serán utilizados únicamente a lo previsto en presente convocatoria. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | No Autorizo a la Dirección General Atención a la Diversidad y Calidad Educativa para comprobar electrónicamente o por otros medios la veracidad de los datos incluidos en esta declaración. |
| En el caso de no conceder autorización a la administración quedo obligado a aportar personalmente los datos /documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud. | |

En , de de 2018.

(Firma del representante legal)

(Sello del Ayuntamiento)

**Excma. Sra. Consejera de Educación, Juventud y Deportes de la Región de Murcia.**

**ANEXO III**

**MODELO DE PROYECTO DE ACTUACIÓN**

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ayuntamiento: | | |
| Nombre y Apellidos Responsable: | | |
| Cargo | DNI | Tlf / E-mail |

1. **DISEÑO DEL PROYECTO DE ACTUACIÓN**

En este apartado debe exponer, de forma sintética, los objetivos propuestos para todos o algunos de los distintos ámbitos de actuación previstos en el artículo 1.2 a) de la Orden de 11 de julio de 2016:

* Prevención del absentismo escolar
* Seguimiento y control del absentismo (Planes Individuales de Intervención Socioeducativa)
* Buenas prácticas
* Diseño, implementación y evaluación del Plan Municipal de Absentismo (memorias)
* Comisiones Municipales de Absentismo y Abandono Escolar

De igual modo, se expondrán los principales indicadores e instrumentos de evaluación a emplear para determinar la consecución de los distintos objetivos. Debe seguir el modelo expuesto a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ámbito de actuación** | **Objetivos** | **Indicadores de Evaluación** | **Instrumento/s de Evaluación** |
|  | 1. | 1. |  |
| 2. |  |
| 2. | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … (\*) | … (\*) | … (\*) |

(\*) Añadir todos los que se consideren oportunos

NOTA. Repetir esta tabla para cada uno de los cinco ámbitos de actuación

**Actuaciones a emprender para cada uno de los objetivos previstos**

**OBJETIVO 1. “…….”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actuaciones** | **Destinatarios**  (de entre los previstos en el artículo 1.3 de la convocatoria) | **Responsables / Implicados** | **Temporalización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... (añadir tantas filas como sea necesario) |  |  |  |

NOTA: repetir esta tabla para cada uno de los objetivos previstos

1. **OBSERVACIONES**

En Murcia, a de de 2018

Fdo:

**ANEXO IV**

**MODELO DE MEMORIA TÉCNICA**

1. **Valoración del Proyecto**

En este apartado debe exponer, de forma sintética, la relación de actuaciones desarrolladas para cada uno de los objetivos propuestos en el proyecto de actuación, así como la valoración de cada uno de los indicadores de evaluación empleados para determinar la consecución de los mismos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Actuaciones desarrolladas** | **Indicadores de Evaluación** | **Valoración** |
| Objetivo 1 |  | 1. |  |
| 2. |  |
| … |  |

1. **Datos estadísticos de la actuación desarrollada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de “Participantes que obtienen una cualificación tras su participación”,** que para este tipo de actuación se refiere a ***alumnos que superan el curso*,** aunque este no suponga obtener cualificación**.** |  |

1. Datos referidos al programa PRAE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº de demandas de intervención a los Servicios Municipales desde los centros educativos** | | **Nº de alumnos que se incorporan o logran una asistencia regular** | **Nº de expedientes derivados a la Comisión Técnica de la Mesa Regional** |
| Expedientes pendientes del curso 2017-2018 | Expedientes Curso 2018-2019 |  |  |
|  |  |

1. Datos referidos a otros alumnos objeto de intervención

|  |  |
| --- | --- |
| **Actuación** | **Nº alumnos destinatarios** |
|  |  |

1. **Repositorio de buenas prácticas**

Actuaciones, medidas y programas desarrolladas en el municipio (iniciativas de los servicios municipales y de los centros educativos) para la prevención, seguimiento y control del absentismo y del abandono escolar temprano.

Para responder a este apartado, se recomienda utilizar el modelo expuesto a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actuación / medida / programa** | **Ámbito en el que se desarrolla (1)** | **Tipo de actuación (2)** | **Breve descripción de la misma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Especificar ámbito en el que se desarrolla: TODO EL MUNICIPIO / NOMBRE DEL CENTRO/S
2. Especificar tipo de actuación en materia de absentismo: PREVENCIÓN / CONTROL / SEGUIMIENTO
3. **Observaciones**

En Murcia, a de de 2018

Fdo.:

**ANEXO V**

# FORMULARIO INDICADOR DE REALIZACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LOS PARTICIPANTES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Centro Educativo*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | ***Año Académico*** | | | | | | | | | |  | | |
| ***Datos del participante*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| DNI/NIE | |  | | | Apellidos y Nombre | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | |  | | | | | | País de Nacimiento | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | |  | | | | Email |  | | | | | | | | | | | | Hombre | |  | | | | | Mujer | |  | |
| Dirección domicilio | | | |  | | | | | | | | | | | | | Municipio y localidad | | | | | | |  | | | | | | |
| ***Nivel educativo del participante*** *(marque sólo la casilla del más alto nivel educativo completado)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CINE0. Educación Infantil | | | | | | | | | | | | | 🞏 | CINE2. Educación Primaria | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 |
| ***Características del hogar*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ª.- Todos los miembros sin empleo, sin hijos a su cargo | | | | | | | | | | | | | 🞏 | En la situación familiar 1ª y con hijos dependientes a su cargo | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 |
| 2ª.- Hogar compuesto por un único adulto con hijos a su cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 |
| ***Características sociales\*\**** *(ver la nota informativa)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Indique si pertenece a alguno de los siguientes grupos:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ª.- Participantes con discapacidad reconocida por los órganos administrativos competentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 | | Me reservo contestar | | | | | 🞏 |
| 2ª.- | 2.1.- Participante migrante *(residente de nacionalidad extranjera…)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 | | Me reservo contestar | | | | | 🞏 |
| 2.2.- Participante de origen extranjero *(nacionalidad española y ambos padres extranjeros, participante extranjero que adquiere la nacionalidad…)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 | |
| 2.3.- Participante que pertenece a minorías étnicas, religiosas, culturales… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 🞏 | |
| 3ª.- Otras personas desfavorecidas con riesgo de exclusión social o en situación de vulnerabilidad social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Personas sin hogar* | | | | | | | | | 🞏 | *Jóvenes con medidas judiciales* | | | | | | | | | | | 🞏 | | | | Me reservo contestar | | | | | 🞏 |
| *Personas analfabetas o sin educación primaria* | | | | | | | | | 🞏 | *Ejercen o han ejercido la prostitución* | | | | | | | | | | | 🞏 | | | |
| *Reclusos y ex-reclusos,* | | | | | | | | | 🞏 | *Enfermos mentales* | | | | | | | | | | | 🞏 | | | |
| *Toxicómanos y extoxicómanos (incluidos alcohólicos)* | | | | | | | | | 🞏 | *Víctimas de violencia de género* | | | | | | | | | | | 🞏 | | | |
| *Jóvenes tutelados o extutelados por la administración* | | | | | | | | | 🞏 | *Otras personas desfavorecidas* | | | | | | | | | | | 🞏 | | | |

*\*\*Nota informativa: por ser considerados “datos protegidos” no está obligado a contestar, pero debe marcar con una X la casilla “Me reservo a contestar” para dejar constancia de esta decisión.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Situación laboral del participante*** | | | |
| 1ª.- ¿Está en activo? *(empleado, trabajadores autónomos, familiares dependientes que ayudan en el negocio familiar)* | | | | | 🞏 |
| 2ª.- ¿Está desempleado? *(buscando activamente un empleo)* | 🞏 | Fecha de Inscripción en Oficina Empleo |  | | |
| Si no está inscrito, fecha inicio búsqueda |  | | |
| 3ª.- ¿Está inactivo? *(no trabaja y no esta buscando un empleo. Incluye a los estudiantes a tiempo completo aunque estén registrados como desempleados)* | | | | | 🞏 |

# Murcia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

Firma del padre/madre/ tutor\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(En el supuesto que el participante sea menor de edad)

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consejería de Educación, Juventud y Deportes en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).