

# Aplicación del Procedimiento para la Flexibilización del período escolar

## ANEXO I

### Solicitud del/la Titular de la Dirección para la realización de la Evaluación Psicopedagógica

Don / doña [redacted] Titular de la Dirección del centro [redacted], con domicilio en [redacted]  
Tlfn [redacted]  
Localidad [redacted] Provincia [redacted]

SOLICITA:

Al Equipo de Orientación Educativa / Departamento de Orientación [redacted] previa audiencia al padre y a la madre o tutores legales, la realización de la Evaluación Psicopedagógica del alumno / alumna [redacted] escolarizado en [redacted] de [redacted]

En [redacted], a [redacted] de [redacted] de [redacted]

Sello del Centro:

EI / La Titular de la Dirección

Fdo: [redacted]

## ANEXO II

### Propuesta de Flexibilización del Periodo de Escolarización

Don / doña \_\_\_\_\_ Titular de la Dirección del  
centro \_\_\_\_\_, con domicilio  
en \_\_\_\_\_  
Tlfn \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

#### PROPONE:

La flexibilización del periodo de escolarización del alumno /  
alumna \_\_\_\_\_  
matriculado en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y se  
reduzca / anticipe el periodo de escolarización para el curso escolar 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ matriculando  
al alumno / alumna en \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

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

Sello del Centro:

El / La Titular de la Dirección

Fdo: \_\_\_\_\_

## ANEXO III

### Informe de Evaluación Psicopedagógica (En centros gestionados con fondos públicos el IEP se corresponderá con el emitido en Séneca)

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

- 1.1. Nombre y Apellidos del alumno/a
- 1.2. Fecha de Nacimiento.
- 1.3. Domicilio.
- 1.4. Centro
- 1.5. Etapa Educativa.
- 1.6. Nivel.
- 1.7. Titular de la Tutoría.
- 1.8. Nombre del padre.
- 1.9. Profesión del padre.
- 1.10. Nombre de la madre.
- 1.11. Profesión de la madre.

#### 2. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN.

- 2.1. Fecha de la evaluación psicopedagógica.
- 2.2. Realizada por el Equipo de Orientación Educativa/Departamento de Orientación.
- 2.3. Motivo de la evaluación.

#### 3. HISTORIA ESCOLAR

- 3.1. Centros en los que ha estado escolarizado el alumno/a.
- 3.2. Medidas ordinarias y/o extraordinarias de atención adaptadas.
- 3.3. Nivel de competencia curricular (datos del informe del Equipo Educativo)

#### 4. DATOS RELEVANTES SOBRE EL ALUMNO/A.

- 4.1. Datos médicos de interés.
- 4.2. Historia y desarrollo evolutivo.
- 4.3. Competencia cognitiva.
  - 4.3.1. Capacidad Intelectual.
    - CI Global
    - CI Verbal
    - CI Manipulativo
    - Pruebas utilizadas
  - 4.3.2. Creatividad
    - Centil
    - Pruebas utilizadas
- 4.4. Competencia socio-afectiva.
  - 4.4.1. Autoconcepto

- 4.4.2. Motivación.
- 4.4.3. Desarrollo afectivo.
- 4.4.4. Integración social y adaptación social
- 4.5. Estilo de aprendizaje.
  - 4.5.1. Cómo aprende.
  - 4.5.2. Cómo se le enseña
  - 4.5.3. Qué le motiva.
- 5. DATOS RELEVANTES SOBRE EL CONTEXTO ESCOLAR.**
  - 5.1. Organización del proceso de enseñanza-aprendizaje.
  - 5.2. Relación con el grupo-clase.
  - 5.3. Relación con el profesorado.
  - 5.4. Expectativas del profesorado.
- 6. DATOS RELEVANTES SOBRE EL CONTEXTO FAMILIAR.**
  - 6.1. Características de las familias.
  - 6.2. Estilo educativo.
  - 6.3. Expectativas de la familia.
- 7. NECESIDADES EDUCATIVAS.**
- 8. MEDIDAS EDUCATIVAS QUE SE PROPONEN.**
- 9. ORIENTACIONES AL PROFESORADO.**
  - 9.1. Organización de la respuesta educativa.
    - 9.1.1. Agrupamientos.
    - 9.1.2. Horarios.
    - 9.1.3. Apoyo o atenciones especializadas.
  - 9.2. Propuesta curricular.
- 10. ORIENTACIONES A LA FAMILIA.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El orientador/a del Equipo de Orientación Educativa/Departamento de Orientación

Fdo.: \_\_\_\_\_

## ANEXO IV

### Informe del Equipo Educativo

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre y apellidos del alumno / alumna: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ etapa educativa \_\_\_\_\_ nivel \_\_\_\_\_

Curso escolar: 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tutor o Tutora: .....

Equipo Docente (nombre y ámbito, área, materia de todos y cada uno de los maestros o maestras, profesores o profesoras del alumno o alumna):

#### COMPETENCIA CURRICULAR

Nivel de Competencia Curricular alcanzado en el desarrollo de las capacidades expresadas en los objetivos de todos y cada uno de los ámbitos / áreas / materias del curso en el que se encuentra escolarizado el alumno / alumna

Nivel de Competencia Curricular alcanzado en el desarrollo de las capacidades expresadas en los objetivos de todos y cada uno de los ámbitos / áreas / materias del curso que se pretende acelerar

**DESARROLLO GENERAL DEL ALUMNO/A**

<b>AUTOCONCEPTO</b>
<b>MOTIVACION</b>
<b>RELACIONES CON LOS IGUALES</b>
<b>RELACIONES CON EL PROFESORADO</b>
<b>ESTILO DE APRENDIZAJE</b>

**MEDIDAS EDUCATIVAS ADOPTADAS**

**ORDINARIAS**

--

**EXTRAORDINARIAS**

--

**CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL**

Datos relevantes del contexto familiar y social

--

**OBSERVACIONES**

--

El Equipo Docente **ACREDITA** que el alumno / alumna como resultado de la EVALUACIÓN CURRICULAR correspondiente:

1. Ha alcanzado los objetivos del ciclo / curso en el que está escolarizado/a.

SI  NO

2. Ha alcanzado los objetivos del ciclo / curso que se pretende acelerar.

SI  NO

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

El Tutor o la tutora

Sello del Centro

Los Miembros del Equipo Docente

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

## ANEXO V

### Trámite de audiencia a la familia

Don [REDACTED] y  
Doña [REDACTED]  
como padres o tutores legales del alumno / alumna [REDACTED]  
matriculado/a en el nivel [REDACTED], etapa [REDACTED], en el  
Centro [REDACTED], provincia  
de [REDACTED]

#### EXPONEN:

Que habiendo sido informados por [REDACTED] (indicar Titular  
de la Dirección, Tutor o tutora, Orientador u Orientadora) del  
centro [REDACTED] de la propuesta de la solicitud de  
flexibilización del periodo de escolarización para que su hijo o hija  
course [REDACTED] en vez de [REDACTED]  
durante el curso escolar 20 [REDACTED] / [REDACTED]

#### MANIFIESTAN:

- Acuerdo  
 Desacuerdo

En [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

Madre o Tutora Legal

Padre o Tutor Legal

Fdo.:

Fdo.:

## ANEXO VI

### Informe del Servicio de Inspección Educativa sobre flexibilización de la duración del período de escolarización obligatoria por necesidades educativas asociadas a condiciones personales de sobredotación intelectual.

En relación a la propuesta formulada por el/la titular de la Dirección del Centro en el que se halla escolarizado/a el/la alumno/a \_\_\_\_\_

Sobre solicitud de flexibilización en la duración del período de escolarización obligatoria, el/la Inspector/a de la Delegación Provincial de Educación de \_\_\_\_\_

emite el siguiente informe:

Alumno/a:

Fecha de Nacimiento:

Etapas:

Ciclo:

Curso en el que está escolarizado/a:

Curso para el que se solicita la flexibilización:

Centro:

Código:

Localidad:

#### DOCUMENTACIÓN PRESCRIPTIVA ENVIADA POR EL CENTRO:

*(marcar con una X lo que proceda)*

- Informe del Equipo Educativo, coordinado/a por el/la titular de la tutoría del alumno/a:  
 SI  NO
- Informe Psicopedagógico emitido por el EOE o Departamento de Orientación:  
 SI  NO
- Propuesta concreta de flexibilización (anticipación del inicio de la escolarización obligatoria o reducción del período de escolarización obligatoria):  
 SI  NO
- Documento en el que conste el trámite de audiencia a los padres, madres o tutores legales del alumno/a:  
 SI  NO

**LA CITADA MEDIDA NO HA SIDO APLICADA CON ANTERIORIDAD EN EL MISMO NIVEL O ETAPA EDUCATIVA:**

*(marcar con una X lo que proceda)*

La reducción de la duración de la etapa educativa propuesta, ya ha sido aplicado con anterioridad:  SI  NO

Por todo lo anterior, así como por el contenido de los diversos informes aportados en lo referente al beneficio que obtendría el/la alumno/a para su propio equilibrio personal, socialización y desarrollo de las capacidades expresadas en los objetivos de la etapa o ciclo, informo la aplicación de la medida propuesta:

*(marcar con una X lo que proceda)*

Artículo 1: FAVORABLEMENTE

DESFAVORABLEMENTE

**CONSIDERACIONES:**

**V<sup>a</sup>B<sup>a</sup> EL JEFE DE SERVICIO**

**EL/LA INSPECTOR/A**

**Fdo.:**

**Fdo.:**

## ANEXO VII

### Comunicación del Servicio de Inspección de incidencias en la solicitud de flexibilización del período de escolarización

Don/Doña \_\_\_\_\_ Inspector/a de la Delegación Provincial de Educación de \_\_\_\_\_, en relación con la solicitud de flexibilización del período de escolarización del alumno/a \_\_\_\_\_ remitida por el centro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Una vez analizada la documentación presentada por el centro para solicitar la flexibilización:  
(marca lo que proceda)

- Informe del Equipo Docente donde se hace constar que el alumno/a tiene alcanzados los objetivos del ciclo/curso que se pretende acelerar.
- Informe de Evaluación Psicopedagógica realizado por el Equipo de Orientación Educativa o el Departamento de Orientación.
- Propuesta concreta de flexibilización de la escolaridad formulada por el Director o Directora del centro escolar.
- Conformidad de los padres, madres o tutores legales con la propuesta de flexibilización.

Y considerando que:

(marca lo que proceda)

- La solicitud no reúne toda la documentación que exige la Orden \_\_\_\_\_
- No se ajusta en fondo y forma a lo establecido en la Orden \_\_\_\_\_
- No se han respetado los plazos establecidos en \_\_\_\_\_
- No se han respetado los derechos del alumno o alumna y de su familia.

Solicita:

Se vuelva a solicitar nuevamente la flexibilización del período de escolarización, ajustándose a lo establecido en la normativa vigente (Orden \_\_\_\_\_).

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La Inspector/Inspectora de Educación

Fdo.: \_\_\_\_\_

## ANEXO VIII

### Acreditación Altas Capacidades

El Equipo de Orientación Educativo de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
en base a la legislación vigente, emite la siguiente acreditación de altas capacidades:

#### 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Centro:

#### 2. MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA:

La presente acreditación se hace a petición del centro y de la familia, y motivado por la propuesta de flexibilización.

#### 3. ACREDITACIÓN DE LAS ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES:

De la información existente en este Equipo de Orientación Educativa, se considera que el alumno/a \_\_\_\_\_  
presenta Altas Capacidades Intelectuales (Sobredotación Intelectual).

A efectos de flexibilización se emite la presente acreditación por parte de este Equipo de Orientación Educativa.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La orientador/a del EOE

Fdo.: \_\_\_\_\_



DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE GRANADA  
EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA ESPECIALIZADO  
ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES