



--

## EDUCACIÓN INFANTIL - PRIMARIA

CÓDIGO DO CENTRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1)
-----

(2)
-----

Provincia	Localidade
Concello	
Enderezo	
C.P.	
Tlfn.	Fax
Correo electrónico	
Páxina Web	

## DOCUMENTO DE ORGANIZACIÓN DO CENTRO

Curso 2006 / 2007

(1) CEIP, CEP, CRA, EEI.

(2) Denominación oficial. No caso de non ter denominación oficial indicárase o nome da localidade.



CENTRO ..... LOCALIDADE .....

**EQUIPO DIRECTIVO**

1. COMPOSICIÓN

Cargo	Nome e apelidos	Período Nomeamento
DIRECTOR/A		
X. DE ESTUDOS		
SECRETARIO/A		

2. HORARIO DE DEDICACIÓN AO CARGO

Horas	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
de					
a					
de					
a					
de					
a					
de					
a					
de					
a					



**CURSO 06 / 07**

CENTRO ..... LOCALIDADE .....

	POSTOS DE TRABALLO									
	EI	EP	FI	FF	EM	EF	PT	AL	DO*	Total
En catálogo aprobado por O. de										
En funcionamento										
Cubertos por prof. con destino definitivo										

\*Departamento de Orientación (Non figura no catálogo antes citado)

**ADSCRICIÓN FUNCIONAL PARA O CURSO 2005-2006**

Nº	Apelidos e nome	Definitivo ou provisional	OBSERVACIÓNS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



CENTRO .....

LOCALIDADE .....

**HORARIO PARA SUBSTITUCIÓN**

HORARIO	LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
1ª HORA					
2ª HORA					
3ª HORA					
4ª HORA					
5ª HORA					



**CURSO 06 / 07**

CENTRO ..... LOCALIDADE .....

**TOTAL ALUMNADO E GRUPOS**

<b>INFANTIL E PRIMARIA</b>			
		<b>ALUMNADO</b>	<b>GRUPOS</b>
<b>E. INFANTIL</b>	0-3 anos		
	3-4 anos		
	4-5 anos		
	5-6 anos		
<b>TOTAL E. INFANTIL .....</b>			
<b>E. PRIMARIA</b>	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
<b>TOTAL E. PRIMARIA .....</b>			
<b>TOTAL XERAL .....</b>			



**CURSO 06 / 07**

CENTRO ..... LOCALIDADE .....

**Horario de clase Infantil e Primaria**

DATOS DO GRUPO

CURSO	GRUPO	NÚMERO DE ALUMNOS/AS
PROFESOR/A TITOR/A:		

HORARIO SEMANAL

LUNS		MARTES		MÉRCORES		XOVES		VENRES	
HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE
de .....	*	de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	

(\*) Expresar as materias, na Educación Infantil indicárase "globalizada" (G), agás no caso de intervención de especialistas.

PROFESORADO QUE IMPARTEN CLASE NO GRUPO

Apellidos e nome	Materia	G *

\* Risque cun X se a clase se imparte en galego.

V. e pr.  
 O/A director/a do centro

Concorda co horario aprobado  
 O/A xefe/a de estudos

O/A titor/a



CENTRO .....

LOCALIDADE .....

**HORARIO INIVIDUAL DO PROFESORADO**

Apelidos ..... Nome ..... DNI ..... Data de nacemento .....

Situación administrativa ..... NRP ..... Especialidade de adscrición ao centro ..... Outras especialidades que posúe .....

Anos de servizo no centro ..... Anos de servizo no corpo ..... Enderezo particular (localidade, rúa, núm.) ..... Tfno. ....

Cargo que desempeña no curso actual ..... Cargos directivos que desempeñou .....

LUNS		MARTES		MÉRCORES		XOVES		VENRES	
HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE	HORARIO	ACTIVIDADE
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	
de .....		de .....		de .....		de .....		de .....	
a .....		a .....		a .....		a .....		a .....	

V. e pr.  
 O/A director/a do centro

Concorda co horario aprobado.  
 O/A xefe/a de estudos

O/A interesado/a



**CURSO 06 / 07**

CENTRO ..... LOCALIDADE .....

**Coordinadores/as de ciclos**

<u>NOME E APELIDOS</u>	<u>DNI</u>	<u>NRP</u>	<u>CICLO</u>
------------------------	------------	------------	--------------

**Coordinador/a do equipo de Normalización Lingüística**

<u>NOME E APELIDOS</u>	<u>DNI</u>	<u>NRP</u>
------------------------	------------	------------

**Coordinador/a do equipo de actividades complementarias e extraescolares**

<u>NOME E APELIDOS</u>	<u>DNI</u>	<u>NRP</u>
------------------------	------------	------------



**XUNTA DE GALICIA**  
 CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
 E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA  
 Dirección Xeral de  
 Ordenación e Innovación Educativa

**CURSO 06 / 07**

CENTRO ..... LOCALIDADE .....

**Profesorado en Comisión de Servizos**

Profesorado **con destino definitivo noutro centro** que se atopa en Comisión de Servizos ou en Servizos Especiais neste centro:

NOME E APELIDOS

NRP

CENTRO DE ORIXE

**OBSERVACIÓNS:**

Profesorado **con destino definitivo neste centro** que se atopa en Comisión de Servizos ou en Servizos Especiais noutro centro ou dependencia:

NOME E APELIDOS

NRP

DESTINO

**OBSERVACIÓNS:**



CENTRO .....

**CERTIFICADO DAS ÁREAS QUE SE IMPARTEN EN GALEGO**

D./D<sup>a</sup> ..... como xefe/a de estudos do centro .....

Certifico que as áreas que se imparten en galego, ou no seu caso, a lingua vehicular, no curso 2005-06 no citado centro son as sinaladas con X nos cadros que se detallan por niveis e grupos a continuación:

**EDUCACIÓN INFANTIL**

LINGUA VEHICULAR	3 ANOS						4 ANOS						5 ANOS					
	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F
GALEGO																		
CASTELÁN																		

**EDUCACIÓN PRIMARIA**

ÁREAS	1º ciclo										2º ciclo										3º ciclo									
	1º					2º					3º					4º					5º					6º				
	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E
LINGUA E LITERATURA GALEGA																														
COÑECEMENTO DO MEDIO NATURAL, SOCIAL E CULTURAL																														
LINGUA CASTELÁ E LITERATURA																														
ASPECTOS COMÚNS DAS LINGUAS																														
LINGUA ESTRANXEIRA																														
EDUCACIÓN ARTÍSTICA																														
EDUCACIÓN FÍSICA																														
MATEMÁTICAS																														
RELIXIÓN																														
ACTIVIDADES ALTERNATIVAS Á RELIXIÓN																														

E para que conste, asino o presente certificado ..... de ..... de 20 .....

V. e pr.  
 O/A director/a

O/A xefe/a de estudos

## ÍNDICE

---

- ① EQUIPO DIRECTIVO
- ② POSTOS DE TRABAJO
- ③ HORARIO PARA SUBSTITUCIÓN
- ④ TOTAL ALUMNADO E GRUPOS
- ⑤ HORARIO DE CLASES
- ⑥ HORARIO INDIVIDUAL DO PROFESORADO
- ⑦ COORDINADORES/AS DE CICLOS, DOS EQUIPOS DE NORMALIZACIÓN LINGÜÍSTICA E ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES
- ⑧ PROFESORADO EN COMISIÓN DE SERVICIOS
- ⑨ CERTIFICADO DAS ÁREAS QUE SE IMPARTEN EN GALEGO