



Anexo II. Solicitud de participación
PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Datos da/o alumna/o solicitante			
Nome e apelidos		DNI / NIE	Alerta escolar SI [] NON []
Teléfono móbil (alumna/o)	Enderezo electrónico		Data e lugar de nacemento
DNI / NIE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Outro		
Datos da nai [] / do pai [] / representante legal [] (sinalar según corresponda)			
Nome e apelidos		DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico		Teléfono fixo
Datos da nai [] / do pai [] / representante legal [] (sinalar según corresponda)			
Nome e apelidos		DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico		Teléfono fixo
Enderezo durante o curso académico (onde se acollerá ao alumnado de intercambio)			
Enderezo (lugar / rúa, número, piso...)			Código postal
Localidade	Concello		Provincia
Teléfono(s) en caso de emerxencia			
Datos académicos			
Centro onde estás actualmente matriculada/o			
Participación en programas lingüísticos [] Sección bilingüe [] Centro plurilingüe [] Bachibac / PluriBach			
Nivel MCER de francés e organismo acreditador			
Experiencia(s) previa(s) de intercambio ou viaxes sen a túa familia Breve explicación do contexto.			

Modalidade de bacharelato cursada				
Artes		Ciencias e Tecnoloxía	Humanidades e Ciencias Sociais	Xeral
APID	AMAE			

Repertorio lingüístico

Indica se é lingua nai ou o nivel MCER se é lingua estranxeira

<input type="checkbox"/> galego	<input type="checkbox"/> portugués
<input type="checkbox"/> castelán	<input type="checkbox"/> italiano
<input type="checkbox"/> francés	<input type="checkbox"/> alemán
<input type="checkbox"/> inglés	<input type="checkbox"/>

Condições propostas

Gustaríache ter un/unha correspondente...
Correspondant(e) souhaité(e)...
 rapaz /garçon rapaza / fille Éme indiferente / égal

A/O correspondente contará con cuarto independente ?
Est ce que ton partenaire aura sa propre chambre ?
 SI / oui
 NON / non (É indispensable contar cunha cama independente / *Un lit séparé est exigé*)

En caso de poder propoñer un cuarto independente, aceptarías un correspondente do sexo contrario? (A flexibilidade neste punto abre máis posibilidades de participación).
Si tu peux proposer à ton correspondant une chambre séparée, accepterais-tu un partenaire du sexe opposé ?
 SI / oui NON / non

Tes animais domésticos? Cales?
As-tu des animaux domestiques ? Lesquels ?
 SI, dentro de casa / *Oui, à l'intérieur* SI, fóra de casa / *Oui, à l'extérieur* NON / non

.....

Hai animais domésticos cos que non poderías cohabitar en razón de alerxias, fobias, etc.? Se si, cales?
Y a-t-il des animaux domestiques avec lesquels tu ne pourrais pas cohabiter chez ton correspondant (allergies, phobies à préciser ...) ? Si oui, lesquels?
 SI / oui NON / non

Fúmase na túa casa ?
Fume-t-on dans ta famille ?
 SI, dentro de casa / *Oui, à l'intérieur* SI, fóra de casa / *Oui, à l'extérieur* NON / non

Aceptarías aloxarte nunha casa onde se fumase ?
Accepterais-tu de séjourner dans une famille où l'on fume ?
 SI, dentro de casa / *Oui, à l'intérieur* SI, fóra de casa / *Oui, à l'extérieur* NON / non

A/O correspondente terá acceso a internet na túa casa?
Ta/ton correspondant e) aura-t-elle/il accès à internet chez toi ?
 SI / Oui NON / non

A/O correspondente terá acceso a internet no teu centro?
Ta/ton correspondant e) aura-t-elle/il accès à internet dans ton établissement?
 SI / Oui NON / non

Personalidade. Que tres adxectivos che definen mellor ? (Información a aportar polo propio alumnado)

Centros de interes (Información a aportar polo propio alumnado)

Valoración do profesorado de francés

(Nivel llingüístico, actitude cara a materia, espírito de inicitiva, curiosidade cara novas culturas, etc.)

Valoración do profesorado titor

(Actitude e comportamento, autonomía persoal, madurez, habilidades sociais, dispoñibilidade familiar, etc.)

Visto e prace da persoa directora

Carta de motivación do alumnado solicitante

Explica por que queres participar no programa Picasso Mob e describe que esperas obter da túa participación, tanto persoal como academicamente. Describe que podes achegar á túa familia e centro de acollida durante a túa estadía e acollemento. Se precisas máis espazo, podes indicalo ao final deste cadro e achegar outra folla ben identificada.

A/O alumna/o e as persoas que a/o representan legalmente recoñecen ter lido a presente resolución, así como a documentación anexa, solicitando a participación e autorizando á mesma, respectivamente, e comprometéndose ao cumprimento das obrigas e compromisos vinculados ao programa Picasso Mob.

Lugar e data

En _____, a _____ de _____ de 2024

A/O alumna/o solicitante

Nai / Pai / Titor(a) legal¹

Nai / Pai / Titor(a) legal

Asdo:

Asdo:

Asdo:

¹ A instancia deberá ser asinada por un(ha) das/dos proxenitoras/es ou representantes legais da/o alumna/o. No caso de separación ou divorcio, as dúas / os dous asinarán a solicitude, agás que quen formalice a solicitude teña atribuída a patria potestade con carácter exclusivo mediante resolución xudicial (se o centro non dispón dela, deberá adxuntarse coa instancia para o seu cotexo).



Anexo II. Baremo
PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Datos da/o alumna/o solicitante	
Nome e apelidos	DNI / NIE
Centro educativo	
	Localidade, provincia

Cráterios de selección do alumnado participante	Observacións	Puntuación ¹
1. Nota media de 1º, 2º, 3º e da nota media da 1ª e 2ª avaliación de 4º de ESO. a) Nota media entre 9 e 10: 1 punto b) Nota media entre 8 e 8,99: 0,5 puntos		
2. Nota media de 1º, 2º, 3º e da nota media da 1ª e 2ª avaliación de 4º de ESO na materia de francés primeira ou segunda lingua estranxeira. a) Nota media entre 9 e 10: 1 punto b) Nota media entre 8 e 8,99: 0,5 puntos		
3. Por participación en seccións bilingües ao longo da súa escolaridade. Por cada sección bilingüe na que participara ou estea a participar, ata un máximo de 1 punto : 0,25 puntos.		
4. Pola participación no programa CUALE ao longo da súa escolaridade. Por cada modalidade, ata un máximo de 1 punto: 0,25 puntos.		
5. Por colaboración e implicación en actividades do centro ao longo da súa escolaridade (Erasmus, representantes do Consello Escolar, alumnado delegado, actividades de dinamización de centro de carácter voluntario como concursos, torneos, club de lectura, club de ciencias, equipo de mediación, radio escolar, etc.), ata un máximo de 1 punto. Cada centro, en función das súas características, establecerá para este punto un baremo propio, que deberá facer público no momento da difusión do programa.		
6. Por solvencia académica, valorada pola comisión de selección segundo a solicitude presentada, ata un máximo de 1 punto.		
7. Por pertencer a unha familia numerosa: a) de categoría especial: 1 punto. b) de categoría xeral: 0,5 puntos.		
8. No caso de familia monoparental: 1 punto.		

1 A cubrir pola comisión de selección do centro educativo.

Criterios de selección do alumnado participante	Observacións	Puntuación
9. Por discapacidade igual ou superior ao 33% dos membros computables da unidade familiar, a puntuación indicada a seguir co máximo de catro puntos: a) Alumna/o: 1 punto. b) Calquera das persoas proxenitoras, titoras ou acolledoras, ou o novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación de afectividade á persoa proxenitora: 0,5 puntos. c) Calquera das irmás ou dos irmáns: 0,5 puntos por cada un.		
10. Por condición de vítima de violencia de xénero de calquera dos membros computables da unidade familiar: 1 punto.		
11. Por condición de vítima de terrorismo de calquera dos membros computables da unidade familiar: 1 punto.		
Puntuación obtida		

Lugar e data

En

, a de

de 2024

A nai / O pai / A/O representante legal

A nai / O pai / A/O representante legal

Asdo:

Asdo:

Anexo III. Declaración de datos de saúde

PICAASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Cuestionario de saúde a completar pola nai, pai e/ou representantes legais do alumnado solicitante

ACORDOS E COMPROMISOS

1. O alumnado participante e os seus representantes legais comprométense a completar o cuestionario de saúde na súa totalidade e con veracidade, a non ocultar intencionadamente ningunha información sobre enfermidades, restricións, hábitos alimenticios ou tratamentos actuais ou anteriores.
2. Os representantes legais abaixo asinantes consinten que os datos médicos da súa filla / do seu fillo, facilitados no ámbito deste programa, sexan empregados no proceso de emparellamento e sexan comunicados á familia que a/o acollerá.
3. Os representantes legais aceptan toda a responsabilidade por calquera problema de saúde que poida xurdir como resultado de non completar o formulario de saúde correctamente. A ocultación de información poderá supor a exclusión do programa.
4. A Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades comprométese a destruír os formularios e datos de saúde facilitados no ámbito deste programa no mes inmediatamente posterior ao remate da mobilidade.

Eu, (1) , con DNI (2) como nai, pai, representante legal de,
con DNI
asumo os acordos e compromisos que figuran no epígrafe "ACORDOS E COMPROMISOS"
deste formulario de saúde.

Representante nº 1

Representante nº 2

Asdo: (1) Asdo: (1)

(2) (2)

Nome e apelidos da/o alumna/o	
Data de nacemento	
Réxime alimentario específico (en caso de non habelo, cómpre especificalo igualmente)	

Patoloxías diagnosticadas	SI	NON	Observacións
Problemas respiratorios			
Alerxias (indíquese a que elementos)			
Diabetes			
Epilepsia			
Problemas cardiacos			
Hipertensión			
Hipotensión			
Intervencións quirúrxicas			
Fobias (indíquese a que elementos)			
Outras patoloxías crónicas, discapacidades físicas e/ou psíquicas			

Medicación	Pauta médica
<i>Aconséllase viaxar con copia do informe médico, das receitas e suficiente medicación para seguir a pauta médica durante a estada en Francia.</i>	

Alerxias a medicamentos

Vacinas	SI	NON
Sarampelo		
Paperas		
Rubéola		
Varicela		
Tétanos (data da última pauta)		

Vacinas	SI	NON
Difteria		
Polio		
Tose ferina		
Meninxite		
Hepatite		
Covid		

Outra información que desexe comunicar Pódese achegar máis información, debidamente identificada, indicando brevemente neste apartado o seu contido.

Anexo IV. Condicións de participación e obrigas

PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Este documento debe ser asinado polo alumnado solicitante e os seus / as súas representantes legais.

1. Datos relativos ao alumnado

Apelidos e nome da/o alumna/o	
Apelidos e nome das/os representantes legais	
Nome e enderezo do centro de orixe	
Nome e enderezo do centro de destino	

2. Código de conducta

Como participante no programa Picasso Mob, durante a miña estadía en Francia, COMPROMÉTOME a:

1. Adaptar a miña conducta ás leis en vigor en Francia.
2. Asistir ao centro de ensino do/a meu/miña correspondente, cumprindo estrictamente o horario de actividades que se estableza no meu contrato de estudos.
3. Seguir as instrucións da organización e dos meus referentes no centro de acollida.
4. Respetar as normas de convivencia fixadas pola miña familia de acollida.
5. Adoptar un comportamento correcto en todo momento.
6. Non viaxar de maneira independente e sen a supervisión dun adulto durante a miña estadía en Francia.
7. Non mercar nin consumir alcohol nin substancias ilegais.
8. Empregar as redes sociais de xeito responsable.
9. Respetar o dereito á imaxe. Non se deben difundir imaxes nin datos persoais, especialmente en redes sociais, sen o consentimento das persoas interesadas ou dos seus representantes legais.
10. Respetar este código de conducta. O seu incumprimento poderá supoñer a interrupción da participación no programa.

3. Responsabilidades familiares

Os/As representantes legais, mediante a autorización de participación do seu fillo / da súa filla no programa Picasso Mob, delegan a súa garda na familia de acollida que lle sexa asignada durante a estadía en Francia, podendo esta tomar decisións relativas ao ámbito familiar (horarios, saídas, actividades, etc.), mesmo acudir ao médico se fose preciso.

Recíprocamente, mediante a sinatura deste documento, comprométense a acoller ao/á alumno/a francés/a no seu domicilio, cubrindo as súas necesidades básicas durante a súa estadía en Galicia e sendo responsables do seu benestar.

Data e lugar
Date et lieu

Data e lugar
Date et lieu

Data e lugar
Date et lieu

Alumna/o solicitante
Élève demandant

Pai / Nai / Titor(a) legal
Le père / La mère / Tuteur.trice légal

Pai / Nai / Titor(a) legal
Le père / La mère / Tuteur.trice légal

**Anexo V. Solicitud de centro e candidaturas do alumnado para participar no programa
PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025**

Código de centro	Nome do centro	Localidade, Concello
Teléfono do centro		Enderezo electrónico do centro
Persoa directora (Nome e apelidos, enderezo electrónico)		Docente referente (Nome e apelidos, enderezo electrónico)

Clasificación do alumnado candidato (máx. 6 candidaturas/centro) a participar no programa Picasso Mob durante o curso 2024/2025.

Orde	Apelidos	Nome	DNI	Puntuación obtida
1				
2				
3				
4				
5				
6				

En _____, a _____ de 2024

A persoa directora

Selo do centro

Asdo.

Anexo VI . Contrato de estudos / Contrat d'études
PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Este modelo de contrato de estudos propón aos centros de orixe e acollida a estrutura de base e a listaxe de datos básicos que incluír. Os centros que así o desexen poden adaptar este documento á súa asociación e ás esixencias do seu propio contexto educativo.

Ce modèle de contrat d'études propose aux établissements d'origine et d'accueil la structure de base et la liste des informations minimales à y inclure. Les établissements qui le souhaitent peuvent adapter ce document à leur partenariat et aux exigences de leur propre contexte éducatif.

1. Datos relativos ao período de mobilidade e datos de contacto
Données relatives à la période de mobilité et coordonnées de ce contact

Apelidos e nome da/o alumna/o <i>Nom de l'élève</i>	
Data de nacemento <i>Date de naissance</i>	
Período da mobilidade <i>Période de mobilité (du/au)</i>	
Duración total lectiva (en días) <i>Durée totale des cours (en journées)</i>	
Nome e enderezo do centro de orixe <i>Nom et adresse de l'établissement d'envoi</i>	
Datos do docente referente no centro de orixe (nome e apelidos, teléfono e e-mail) <i>Coordonnées du référent à l'établissement d'envoi (nom, prénom, téléphone et e-mail)</i>	
Nome e enderezo do centro de destino <i>Nom et adresse de l'établissement d'accueil</i>	
Datos do docente referente no centro de destino (nome e apelidos, teléfono e e-mail) <i>Coordonnées du référent à l'établissement d'accueil (nom, prénom, téléphone et e-mail)</i>	

2. Obxectivos xerais do período de mobilidade
Objectifs généraux de la période de mobilité

<input type="checkbox"/> Aprendizaxe dunha lingua estranxeira <input type="checkbox"/> Competencias académicas (nas materias cursadas)	<input type="checkbox"/> Apprentissage d'une langue étrangère <input type="checkbox"/> Compétence académiques (éventuellement dans des matières particulières)
---	---

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proxecto de cooperación escolar intercentros | <input type="checkbox"/> Travail sur projet de coopération scolaire |
| <input type="checkbox"/> Outros coñecementos e aptitudes | <input type="checkbox"/> Autres connaissances et aptitudes |

**3. Incorporación ao centro
*Participation aux cours***

Grupo(s) ao que se incorpora <i>Classe(s) d'accueil</i>		
Materias cursadas no centro de orixe <i>Matières étudiées dans l'étab. d'envoi</i>	Materias que cursará no centro de destino <i>Matières à étudier dans l'étab. d'accueil</i>	h/sem
Exención de asistencia a clase no centro de destino <i>Dispense de cours dans l'établissement d'accueil</i>		h/sem

**4. Actividades particulares da escolarización (de habelas) - Descriptivo
*Activités particulières (éventuelles) - Descriptif***

Tarefas individuais (tipoloxía e carga de traballo) <i>Devoirs individuels (nature, charge de travail)</i>	
Estudo individual (tipoloxía e carga de traballo) <i>Etude individuelle (nature, charge de travail)</i>	
Clase de FLE <i>Cours d'ELE</i>	
Prácticas laborais (duración, lugar) <i>Stage professionnel (durée, lieu)</i>	

Contactos co grupo de orixe durante a mobilidade (frecuencia e tipo de contacto) <i>Contacts avec la classe d'origine de l'élève pendant sa mobilité (fréquence, type de contact)</i>	
Outras actividades (musicais, artísticas, deportivas...) <i>Autres activités (musique, arts plastiques, sport, etc.)</i>	

5. Avaliación dos progresos Évaluation des progrès	Natureza da avaliación* <i>Nature de l'évaluation*</i>	Persoa avaliadora <i>Personne évaluatrice</i>	Calendario <i>Calendrier</i>
Durante a estadía <i>Durant le séjour</i>			
Ao remate da estadía (centro de destino) <i>A la fin du séjour (établissements d'accueil)</i>			
De volta no centro de orixe <i>De retour dans l'établissement d'envoi</i>			

* exame, entrevista, portfolio de traballo, informe docente, etc. / *test, entretien, portefeuille de travaux, déclarations d'enseignants, etc)*

Sinaturas **Sinatures**

O presente contrato de estudos debe cubrirse polas tres partes participantes con anterioridade ao comezo da estadía. Facilitarase unha copia asinada a cada parte.

Ce contrat d'études devra être rempli par les trois parties participantes avant le commencement du séjour. Une copie signée sera fournie à chaque participant.

Centro de orixe
Établissement d'envoi

Centro de acollida
Établissement d'accueil

Responsable(s) do alumnado
Responsable(s) de l'élève

Data e lugar
Date et lieu

Data e lugar
Date et lieu

Data e lugar
Date et lieu

A persoa directora
Le.a chef d'établissement

A persoa directora
Le.a chef d'établissement

Pai / Nai / Titor(a) legal
Le père / La mère / Tuteur.trice légal

Modificacións efectuadas se fose preciso
Modifications réalisées le cas échéant

Indiquen a continuación calquera cambio efectuado ao contrato de estudos orixinal e comunicado ás diferentes partes.

Veillez indiquer ci-après tout changement apporté au contrat d'études original et communiqué aux différentes parties.

Centro de orixe
Établissement d'envoi

Data e lugar
Date et lieu

A persoa directora
Le.a chef d'établissement

Centro de acollida
Établissement d'accueil

Data e lugar
Date et lieu

A persoa directora
Le.a chef d'établissement

Responsable(s) do alumnado
Responsable(s) de l'élève

Data e lugar
Date et lieu

Pai / Nai / Titor(a) legal
Le père / La mère / Tuteur.trice légal

Anexo VII. Informe de evaluación / Rapport d'évaluation

PICASSO MOB
Curso 2024 / 2025

Noms et prénom de l'élève	
Établissement scolaire d'origine	
Établissement scolaire en France	

Matière Nom du professeur	Thématiques travaillées dans la matière	Niveau à la fin du séjour (INS, SUF, B, TB)	Observations des enseignants (intérêt pour la matière, respect des consignes, niveau de compréhension du contenu, utilisation de la terminologie adéquate, autonomie, assurance...)

