

Expediente de incorporación al EQUIPO DE ATENCIÓN AL ALUMNADO CON TRASTORNOS DE CONDUCTA



EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
TELÉFONO PADRE:	TELÉFONO MADRE:
CURSO:	ETAPA:
CENTRO ESCOLAR:	
LOCALIDAD DEL CENTRO ESCOLAR:	
ÁREA DE SALUD: Este <input type="checkbox"/> Oeste <input type="checkbox"/>	Nº DE HISTORIA:

¡IMPORTANTE! ADJUNTAR A ESTE DOCUMENTO:

1. Demanda de intervención del centro, firmada por el Director, dirigida a la Directora Provincial.
2. Informe psicopedagógico y social, actualizado por el Orientador del centro.
3. Adaptación Curricular del alumno, si la precisa.
4. Horario del alumno.
5. Otra documentación que se considere de interés (informes médicos).

El alumno debe estar necesariamente **incluido en la ATDI** (tipologías **Trastornos Graves de Conducta y/o Trastornos Graves de la Personalidad**).

FECHA DE RECEPCIÓN:

VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO POR GRUPOS

A cumplimentar según la **Instrucción de 24 de agosto de 2017**, de la Dirección General de Política Educativa Escolar, por la que se establece el procedimiento de recogida y tratamiento de los datos relativos al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo escolarizado en los centros docentes de Castilla y León.

GRUPO:	
ACNEE: Alumnado con Necesidades Educativas Especiales	
ANCE: Alumnado con Necesidades de Compensación Educativa	
ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES	
DIFICULTADES DE APRENDIZAJE y/o BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO	
TDAH: Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	
TIPOLOGÍA:	
CATEGORÍA:	

GRUPO SECUNDARIO:
TIPOLOGÍA:
CATEGORÍA:

RECURSOS	EXISTEN EN EL CENTRO	ASISTE EL ALUMNO
APOYO DE PROFESORADO NO ESPECIALISTA (REFUERZO)		
PROFESOR/A DE PT		
PROFESOR/A DE AL		
PROFESOR/A DE COMPENSATORIA		
TIENE ADAPTACIÓN CURRICULAR: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> (Adjuntar)		
NIVEL DE COMPETENCIA CURRICULAR:		

Vº Bº del Área de Programas

DATOS ESCOLARES

INICIO DE LA ESCOLARIDAD		
EDUCACIÓN INFANTIL (0-3 años):	EDUCACIÓN INFANTIL (3-6 años):	
ADAPTACIÓN INICIAL AL SISTEMA ESCOLAR		
PROBLEMÁTICA <input type="checkbox"/>	PROBLEMÁTICA PUNTUAL <input type="checkbox"/>	NO PROBLEMÁTICA <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:		
CAMBIOS DE CENTRO		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
MOTIVOS:	CAMBIO DOMICILIO <input type="checkbox"/>	DECISIÓN FAMILIAR <input type="checkbox"/> DECISIÓN ACADÉMICA <input type="checkbox"/>
ASISTENCIA, AUSENCIAS PROLONGADAS Y CAUSAS		
NORMAL <input type="checkbox"/>		
AUSENCIAS PUNTUALES <input type="checkbox"/>	AUSENCIAS PROLONGADAS <input type="checkbox"/>	ABSENTISMO <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:		
PROBLEMAS ESCOLARES MÁS DESTACADOS		
EN RELACIÓN CON IGUALES <input type="checkbox"/>	EN RELACIÓN CON ADULTOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:		
RENDIMIENTO ESCOLAR. RESULTADOS ACADÉMICOS		
AJUSTADO A SUS CAPACIDADES <input type="checkbox"/>		
POR DEBAJO DE SUS CAPACIDADES <input type="checkbox"/>	POR ENCIMA DE SUS CAPACIDADES <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:		
REPETICIONES		
HA REPETIDO CURSO:	NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> (indicar curso/s):
OBSERVACIONES:		
RELACIONES FAMILIA-CENTRO		
ADECUADAS <input type="checkbox"/>	INEXISTENTES <input type="checkbox"/>	INADECUADAS <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:		
OTROS ASPECTOS RELEVANTES		

RASGOS DE PERSONALIDAD

TEMPERAMENTO:		
FÁCIL <input type="checkbox"/>	DIFÍCIL <input type="checkbox"/>	RESPUESTA LENTA <input type="checkbox"/>
AGRESIVIDAD:		
PROACTIVA <input type="checkbox"/>	REACTIVA <input type="checkbox"/>	NO AGRESIVA <input type="checkbox"/>
SOCIABILIDAD:		
SOCIALE <input type="checkbox"/>	NO SOCIALE <input type="checkbox"/>	
AFECTIVIDAD:		
AFECTIVO <input type="checkbox"/>	NO AFECTIVO <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:		

DATOS EVOLUTIVOS

	*N	*R.L.	*R.M.	*R.G.
DEAMBULACIÓN. Edad de adquisición:				
LENGUAJE. Edad de adquisición:				
AUTONOMÍA				
- ALIMENTACIÓN				
- VESTIDO				
- ASEO				
ESFÍNTERES				
- ANAL DIURNO				
- ANAL NOCTURNO				
- VESICAL DIURNO				
- VESICAL NOCTURNO				
SOCIALIZACIÓN				
- CON IGUALES				
- CON ADULTOS SIGNIFICATIVOS				
VÍNCULO				
PSICOMOTRICIDAD				
- FINA				
- GRUESA				

(N): Normal **(R.L.):** Retraso Ligero **(R.M.):** Retraso Medio **(R.G.):** Retraso Grave

OBSERVACIONES:

--

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

PRUEBA	FECHA DE APLICACIÓN	ADMINISTRADOR (HC, EOEP, DO)	RESULTADOS

CUESTIONARIO INICIAL

(A rellenar por el orientador, junto al tutor)

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el problema?

¿Qué hace exactamente el alumno/a cuando se comporta de esa manera?

ÚLTIMO INCIDENTE

Describe lo más exactamente posible lo que vio:

FRECUENCIA

¿Con qué frecuencia suele ocurrir esa conducta? ¿Cuántas veces suele ocurrir por día, semana, hora?

¿Ha observado cambios en la frecuencia? (por ejemplo, de un día a otro, de un momento del día a otro, etc...?)

LOCALIZACIÓN

En el instituto:

- Aula:
- Pasillos:
- Patios:
- Otras dependencias:

En otros lugares. ¿Cuáles?

ANTECEDENTES

¿Qué suele suceder normalmente justo antes de que haga estas cosas?

¿Hay alguna otra cosa en particular que parezca iniciar o provocar estas conductas?

CONSECUENCIAS

1. ¿Qué medidas se han tomado para que el alumno/a deje de comportarse de esa manera?
2. ¿Cuánto tiempo hace que empezó a intentarse?
3. ¿Qué resultados se han obtenido?

TUTOR:

- 1.
- 2.
- 3.

EQUIPO DIRECTIVO (especificar quién):

- 1.
- 2.
- 3.

OTROS PROFESORES (especificar quién):

1.

2.

3.

ORIENTADOR:

1.

2.

3.

¿Han intentado alguna cosa más?

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN PROFESORADO DE APOYO PT/AL

(A rellenar por el profesorado de apoyo que atiende al alumno).

PEDAGOGÍA TERAPÉUTICA:

AUDICIÓN Y LENGUAJE:

FECHA:

INTERVENCIÓN REALIZADA CON EL ALUMNO RESPECTO DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA QUE PRESENTA

1. Conductas alteradas sobre las que se ha intervenido. Definición:

Intervención sobre los antecedentes de la conducta alterada:

Intervención sobre los consecuentes, una vez que la conducta ha tenido lugar:

2. Actuaciones encaminadas a que la conducta alterada reduzca su frecuencia e intensidad de aparición:

3. Resultados obtenidos:

OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS EN EL AULA

A rellenar por un observador externo (orientador/a). Anotar cada día la hora en la que se realiza la observación, procurando que la muestra incluya todos los días y horas.

SEMANA DEL AL DE DE

	CIRCUNSTANCIAS PREVIAS A LA CONDUCTA	CONDUCTAS	REACCIONES DE LOS COMPAÑEROS	REACCIONES DEL PROFESOR	CONSECUENCIAS INMEDIATAS PARA ALUMNO
L					
M					
Mx					
J					
V					

CUESTIONARIO PARA EL ALUMNO: (1) ENTREVISTA AL ALUMNO/A

¿Cómo te llamas?

¿Cuántos años tienes?

1. ¿Hay alguna cosa que haces que no les guste a tus padres o profesores? ¿Qué cosas son?

2. ¿Cada cuánto ocurren? ¿Por qué lo haces tan a menudo?

3. ¿En qué situaciones?

4. ¿Qué suele pasar después de que lo haces? ¿Tiene consecuencias tu comportamiento?

5. ¿Desde cuándo viene sucediendo esto?

6. ¿Por qué lo haces?

7. Cuando haces lo que no les gusta a tus padres ¿Qué te dicen (tu padre, tu madre, tus hermanos)?

8. ¿Qué dicen entre ellos de tus comportamientos inadecuados?

9. En general, ¿cómo se comportan contigo (tu padre, tu madre, tus hermanos, otras personas importantes para ti)?

10. Y tú, ¿cómo te comportas con ellos (tu padre, tu madre, tus hermanos, otras personas importantes para ti)?

11. ¿Qué es lo que más te agrada, lo mejor de (tu padre, tu madre, tus hermanos, otras personas importantes para ti)?

12. ¿Qué es lo que menos te gusta, lo peor de (tu padre, tu madre, tus hermanos, otras personas importantes para ti)?

13. Háblame de tu centro: cómo es, cómo son tus profesores, tus compañeros, lo que más te gusta y lo que más te disgusta...

14. ¿Sueles faltar a clase? ¿Cuánto?

15. ¿Eres capaz de hacer tu trabajo de clase? ¿Supone para ti un esfuerzo excesivo?

16. ¿Has tenido peleas con chicos/as fuera o dentro del centro escolar? ¿Con quién?

17. ¿Sueles salir con otros chicos/as, como por ejemplo, han ido a su casa, al cine a jugar? ¿Cuándo?

18. ¿Cuánto tiempo dedicas a tus aficiones o a otras actividades? Por ejemplo, trabajos manuales, deportes, lectura, videoconsolas, ordenador...

19. ¿Puedes hablar de tus sentimientos y problemas con alguien? ¿Con quién?

20. Cuando tienes que hablar o estar con gente ¿qué te pone nervioso?

21. ¿Te has sentido aburrido durante tu tiempo libre?

CUESTIONARIO PARA EL ALUMNO: (2) CUESTIONARIO DE REFUERZOS

1. ¿Cuál es la actividad del IES/Colegio que más te gusta?

2. ¿Qué haces en el recreo? ¿Con quién estás?

3. ¿Qué te gustaría que dijeran de ti (tus profesores, tus compañeros, tus amigos, tus padres...)?

4. Si haces las cosas bien ¿qué te gustaría que hicieran (tus profesores, tus compañeros, tus amigos, tus padres...)?

5. ¿Hay alguna responsabilidad de case que desempeñarla sería un premio para ti?

6. ¿Con quién te gustaría sentarte en clase?

7. ¿Te alegra que otros compañeros sean felices y disfruten? ¿Quiénes? ¿Por qué?

8. ¿Qué actividades prefieres para ocupar tu tiempo libre?

9. ¿Hay algo para lo que seas especialmente hábil?

10. ¿Sueles disponer de dinero para ti? ¿En qué te lo gastas?

11. ¿Qué otras cosas te gustan?

CUESTIONARIO PARA LA FAMILIA: (1) ENTREVISTA A LOS PADRES

(Es imprescindible que estén presentes padre y madre del alumno/a)

1. ¿Qué problemas de comportamiento piensan que tiene su hijo?

2. Con más o menos frecuencia, su hijo se porta bien. Describa los buenos comportamientos de su hijo (descripción, lugar, frecuencia, circunstancias)

3. ¿Qué hacen para que estos comportamientos aumenten y se mantengan?

4. Con más o menos frecuencia su hijo se porta mal. Describa los comportamientos inadecuados de su hijo (descripción, lugar, frecuencia, circunstancias, duración)

5. ¿Qué hace para que estos comportamientos desaparezcan?

6. ¿Alguna conducta de su hijo les parece especialmente llamativa o rara?

7. ¿Qué le gusta a su hijo, por orden de preferencia (juegos, hobbies, comidas...)?

8. ¿Le proporciona usted alguno de estos gustos? ¿Cuáles? ¿Por qué? ¿Cuándo?

9. Si no se los proporciona, ¿por qué y cuándo?

10. ¿Qué cosas no le gustan a su hijo?

11. ¿Qué hace su hijo cuando quiere algo y usted se lo niega?

12. ¿Utiliza castigos con su hijo? ¿Cuándo? ¿Cuáles?

13. ¿En qué momentos presta mayor atención a su hijo?

14. ¿Qué le gustaría que hiciera su hijo?

15. ¿Qué le gustaría hacer con su hijo? ¿Y a su hijo con usted?

16. ¿Cómo describiría a su hijo?

CUESTIONARIO PARA LA FAMILIA: (2) INVENTARIO DE REFUERZOS PARA PADRES

PERSONAS QUE RELLENAN EL INVENTARIO:

FECHA:

1. PERSONAS

Cite las personas con las que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Ordénelas de mayor a menor tiempo.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Existen otras personas con las que, en su opinión, a su hijo le gustaría pasar más tiempo cada semana, pero no lo hace. Enumérelas.

- 1.
- 2.
- 3.

2. LUGARES

Cite los lugares en los que usted piensa que su hijo pasa la mayor parte del tiempo durante la semana.

- 1.
- 2.
- 3.

Existen otros lugares en los que a su hijo le gustaría pasar más tiempo y no lo hace. Cite dichos lugares.

- 1.
- 2.
- 3.

3. COSAS

Enumere los objetos con los que su hijo pasa la mayor parte del tiempo libre cada semana. Cítelos en orden empezando con el que ocupa la mayor parte del tiempo. Considere cosas tan específicas como libros, balones...

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Enumere objetos o cosas que su hijo no tiene y le gustaría tener.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Enumere cosas que a su hijo le gustaría hacer y que no hace.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

CUESTIONARIOS PARA LA PROFESORES: (1) DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO

(Este cuestionario debe ser rellenado por cada uno de los profesores que imparte clase al alumno).

PROFESOR/A:

MATERIA:

Indique las conductas problemáticas del alumno/a ordenadas de mayor a menor importancia y gravedad:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ESCALA

Puntúa en la escala cuál sería la gravedad de las alteraciones del comportamiento que el alumno presenta en este momento:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No presenta ninguna alteración del comportamiento					Las alteraciones de comportamiento son gravísimas					

Nº	OBSERVACIÓN CONDUCTA EN EL AULA	FRECUENCIA			
		N	P	B	M
1(1)	Inquieto constantemente				
2	Tararea y hace ruidos extraños				
3 (7)	Se frustra fácilmente. Las demandas deben realizarse rápidamente				
4	Coordinación pobre				
5(5)	Intranquilo				
6(2)	Excitable, impulsivo				
7(6)	No presta atención, se distrae fácilmente				
8(4)	Incapaz de acabar lo que empieza, corto período de atención				
9	Demasiado serio o triste				
10	Fantasea, se ilusiona				
11	De mal humor o enfadado				
12(8)	Llora con frecuencia o fácilmente				
13(3)	Distrae a los otros niños				
14	Pendenciero, provoca a los demás				
15(9)	Su estado de ánimo cambia rápida y drásticamente				
16	Actúa como un "sabelotodo"				
17	Destructivo				
18	Roba				
19	Miente				
20	Tiene rabietas				
21(10)	Su conducta es explosiva, no se puede predecir				
22					
23					
VALORACIÓN GLOBAL					

N: nunca **P:** poco **B:** bastante **M:** mucho

CUESTIONARIOS PARA LA PROFESORES: (2) REGISTRO DE INCIDENTES

Describir el incidente lo más claramente posible.

PROFESOR/A:

	CIRCUNSTANCIAS PREVIAS A LA CONDUCTA	CONDUCTAS	REACCIONES DE LOS COMPAÑEROS	REACCIONES DEL PROFESOR	CONSECUENCIAS INMEDIATAS PARA ALUMNO
FECHA:					
FECHA:					
FECHA:					

CUESTIONARIO DE PROBLEMAS CONDUCTUALES

PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL CUESTIONARIO:

FECHA:

Por favor, señale en qué medida el alumno se ve afectado por los siguientes problemas.

- Si un ítem **no** constituye un **problema** o no aparece en el repertorio conductual del alumno señale "0".
- Si el ítem es un problema de **mediana intensidad** o se da ocasionalmente en el repertorio conductual del alumno señale "1".
- Si el ítem es un problema de **frecuencia y/o intensidad severa**, señale "2".
- **(OD)**: si la persona que rellena el cuestionario ha **observado directamente** la conducta.
- **(IT)**: si la **información** sobre la conducta proviene de **terceras personas** (padres, otros profesores, etc...).

Nº	ÍTEMS	0	1	2	(OD)	(IT)
1	Inquieto constantemente. Agitación					
2	Trata de llamar la atención.					
3	Interrumpe a otros, tiene tendencia a fastidiar y molestar.					
4	Ha realizados robos, solo o en compañía de otros.					
5.E	Demuestra simpatía por los otros.					
6	Se rodea de malas compañías.					
7	Tenso, incapaz de relajarse.					
8	Desobediente. No sigue órdenes.					
9	Es difícil de controlar. Impertinente.					
10.1	No coopera en las actividades de grupo.					
11.E	Responde a insultos o burlas ignorándolos, cambiando de tema o de otro modo constructivo.					
12	Es fácilmente "arrastrado" por otros.					
13	Se irrita con facilidad.					
14.E	Otros niños le buscan para implicarlo en actividades.					
15	Responde rápidamente, sin detenerse en reflexionar. Impulsivo.					
16	Amenaza, intimida.					
17	Intenta dominar a otros compañeros.					
18.E	Juega y habla con otros compañeros durante periodos largos de tiempo.					
19.1	Muestra dudas a la hora de realizar elecciones.					
20	Muestra falta de interés (apatía), aunque se entere de las cosas.					
21	Muestra dificultades para seguir instrucciones.					
22.1	Trabajo escolar desordenado, descuidado.					
23	Presta ayuda a otros compañeros que lo necesitan.					
24.1	Hace sus tareas individuales.					
25.1	Lo quiere todo al momento, no soporta la espera.					
26	Culpa a otros de sus errores.					
27	Los castigos no cambian su conducta.					
28	Ha pasado alguna noche fuera de su casa sin el permiso de los padres.					

29.E	Se lleva mejor con los adultos que con los niños.					
30	A menudo miente o engaña.					
31.E	Mantiene el contacto ocular cuando interactúa con iguales o adultos.					
32.E	En el recreo pasa tiempo prolongado solo.					
33.1	Participa en aquellas actividades de clase en la que sabe que es competente.					
34.1	Tiene en casa un tiempo diario fijado para el estudio.					

*NO RELLENAR, A COMPLETAR POR EL EAATC		
SUBESCALA COMPORTAMENTAL	SUBESCALA SOCIAL	SUBESCALA DE ESTILO DE APRENDIZAJE

DATOS FAMILIARES

PADRE:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
EDAD:	ESTUDIOS:
PROFESIÓN:	TRABAJO ACTUAL:
e-mail:	
MADRE:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
EDAD:	ESTUDIOS:
PROFESIÓN:	TRABAJO ACTUAL:
e-mail:	
HERMANOS:	
NÚMERO DE HERMANOS:	LUGAR QUE OCUPA:
NOMBRE DE LOS HERMANOS:	
1.	3.
2.	4.
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
DIRECCIÓN:	C.P.:
TELÉFONO:	OTROS NÚMEROS:
CORREO ELECTRÓNICO:	

D. y Dña., padres del alumno/a hemos sido informados por de la necesidad de que intervenga con nuestro hijo/a el Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta, estando dispuestos a colaborar en aquellos aspectos que el desarrollo de la intervención haga precisos y que nos serán comunicados oportunamente:

- Revisión Paidopsiquiátrica.
- Asistencia al Aula Educativa de Intervención Individualizada.
- Asistencia del padre y de la madre a las entrevistas que el EAATC considere necesarias.

Cuando el cumplimiento de estos compromisos suponga una merma considerable de la eficacia de la intervención del EAATC, se podrá determinar la exclusión del alumno del programa.

Firmado:

El padre

La madre

En a de del 20.....

IMPORTANTE: *Es preciso la firma del padre y de la madre del alumno, y la fecha en la que firman.*

Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos, aplicable a partir del 25 de mayo de 2018). Mediante el presente documento, el **Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta** de Valladolid (EAATC) da cumplimiento a todos los requisitos de información y consentimiento exigidos por esta nueva normativa.

Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta

C/De la Transición, 10-12 (CEIP ALLÚE MORER) 47013 Valladolid

Teléfono: 983 33 98 63 Correo electrónico: 47700292@educa.jcyl.es

Los datos relativos al alumnado son utilizados como fuente de información y viene justificada en la función educativa, orientadora y posterior relación con el Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta. El **responsable del tratamiento** de los datos es la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León. Su custodia la realizará el EAATC de Valladolid. Mediante la **marcación de las casillas correspondientes**, solicitamos su **consentimiento** para las finalidades expuestas anteriormente. Dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento. La no aceptación del uso de datos personales conllevará la no incorporación del alumnado al programa del equipo de conducta.

No obstante, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección arriba indicada o vía email. Adjuntando copia del DNI tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.aepd.es/>) en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos. El plazo máximo para resolver será de un mes a contar desde la recepción de su solicitud.

Tomando todo ello en consideración, OTORGO MI CONSENTIMIENTO

SÍ

NO

NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE
Firma	Firma

e a l t c

Equipo de Atención al Alumnado con Trastornos de Conducta
Consejería de Educación
VALLADOLID



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación