

ACLARIMENTS TRAMITACIÓ SOL·LICITUDS AJUDES PER ALUMNAT AMB NESE 2024

BEQUES ALUMNAT AMB NESE

1. ACLARIMENTS DE CARÀCTER GENERAL

[Enllaç beca NESE 2024](#)

[Convocatòria beca NESE](#)

2. ACLARIMENTS PER A LES FAMÍLIES

3. ACLARIMENTS PER ALS CENTRES

ACLARIMENTS PER A LES FAMÍLIES

-Aportar l'apartat D) certificat del centre reeducador.

-Signatures de tots els membres de la unitat familiar a l'apartat corresponent.

-Continuació del subsidi per despeses addicionals 400€ per aquells que compleixin els requisits per obtenir l'ajuda per alumnat amb NESE (diapositiva 5). No és necessari justificar la despesa. **Novetat des del curs 2023-24**

CERTIFICACIONES

D) A CUMPLIMENTAR POR EL REEDUCADOR, GABINETE O CENTRO QUE REALIZA LA REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA Y DEL LENGUAJE O EL PROGRAMA ESPECÍFICO PARA ALUMNOS DE ALTAS CAPACIDADES.
Arts. 7.6 b) 3º y 4º y 8.2 b) 2º

DATOS DEL PROFESIONAL QUE PRESTA EL SERVICIO

D/Dª

Con Nº DE COLEGIADO Y NIF

PROFESIÓN/ESPECIALIDAD

(EN SU CASO): CENTRO EN EL QUE SE PRESTA EL SERVICIO:

CIF:

CERTIFICA:
Que el alumno/a:

Recibirá los siguientes tratamientos:

- REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA	<input type="checkbox"/>	- CUANTÍA MENSUAL
- REEDUCACIÓN DEL LENGUAJE	<input type="checkbox"/>	- CUANTÍA MENSUAL
- Asistirá al PROGRAMA ESPECÍFICO A. CON ALTAS CAPACIDADES:	<input type="checkbox"/>	- CUANTÍA MENSUAL

En el supuesto de no prestar el servicio solicitado, se pondrá en conocimiento de la Unidad de Becas provincial.

MEMORIA

* Describir detalladamente EL SERVICIO o ASISTENCIA que se van a prestar en relación con las necesidades del alumno (contenido, objetivos, características, actividades, recursos, agrupaciones..., seguimiento, etc.). Detállese la cualificación profesional o ESPECIALISTA que imparte este servicio o programa.

* Indique el número de HORAS SEMANALES Y LA DURACIÓN PREVISIBLE DEL SERVICIO o PROGRAMA

..... a de de 20.....

Firmado:

DECLARACIÓN RESPONSABLE
(SÓLO PARA SUPUESTOS DE REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA Y/O DEL LENGUAJE):
Asimismo, DECLARO: Que reúno los requisitos de formación a los que se hace referencia en el artículo 7.6.b) 4º de la convocatoria de estas ayudas.



..... a de de 20.....

Firmado:

6706EB.....4738BE811374F53 - UnidBecas - http://www.unidbecas.es - http://www.unidbecas.es - http://www.unidbecas.es - http://www.unidbecas.es - http://www.unidbecas.es

PARA ALUMNOS MENORES DE EDAD	PARA ALUMNOS MAYORES DE EDAD
Firma del padre/madre/tutor	Firma del estudiante
Fdo.: 	Fdo.: 

Miembros computables de la unidad familiar:

NIF/NIE	Nombre y apellidos	Parentesco	Firma
			
			

El/los arriba firmante/s **AUTORIZAN** a las administraciones educativas a obtener de otras administraciones públicas la información que resulte precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de todos los datos de identificación, matriculación en el centro, circunstancias personales, académicas y familiares así como de la renta, patrimonio y catastrales que resulten necesarios para la resolución de la solicitud. En caso de que sea menor de edad, deberá firmar el padre, madre o tutor/a.

Marque los documentos que acompañan a esta solicitud:

- Certificado de discapacidad (sólo para hermanos del estudiante y/o el propio estudiante) (OBLIGATORIO PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD).
- Certificado médico expedido por los servicios de salud sostenidos con fondos públicos (OBLIGATORIO PARA SOLICITANT CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA).
- Título de familia numerosa (EN SU CASO).
- Acreditación de pertenencia a familia monoparental (EN SU CASO).
- Acreditación de orfandad absoluta del estudiante (EN SU CASO).
- Acreditación de hermanos universitarios del estudiante que estudian fuera del domicilio familiar (EN SU CASO).
- Certificado de convivencia de los abuelos del estudiante (EN SU CASO).
- Documentación acreditativa de los ingresos en el extranjero (EN SU CASO).
- Certificado de la declaración de la renta y certificado de catastro indicando bienes inmuebles propiedad de la unidad familiar

Entregue este impreso y los documentos anexos en el centro en el que está matriculado en el curso 2023 - 2024 o donde vaya a estar escolarizado. No olvide conservar este resguardo como justificante de la presentación, una vez que se lo devuelvan sellado y con la fecha en que lo presentó.

Unidad de becas que va a tramitar su ayuda:
 D. P. DE BALEARES
 C/ del Ter, 16 - Edif. Alexandre Rosselló i
 Pastors - Torre A 07009 - POLÍGON DE SON
 FUSTER (PALMA) TFNO.: 971.17.77.58

- Que acepta las bases de la convocatoria para la que solicitan la ayuda.

- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud son válidos.

- Que queda enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la ayuda, sin perjuicio del resto de responsabilidades en que pudiera incurrir legalmente.

- Que tiene conocimiento de la incompatibilidad de estas becas con cualquier otro beneficio recibido, para la misma finalidad, de otras entidades o personas públicas o privadas, incluyendo los gastos educativos sufragados por familiares que no constituyan miembros de la unidad familiar, compuesta de acuerdo con esta convocatoria de becas (artículo 55).

Asimismo, conoce que en caso de obtener otra ayuda incompatible debe comunicarlo a la unidad administrativa que tramita la solicitud de beca.

- Que manifiesta su consentimiento para recibir comunicaciones mediante correo electrónico, sms certificados (en el número de teléfono indicado en su solicitud) o ser notificado por comparecencia en Sede Electrónica del Ministerio de Educación y Formación Profesional. Esto último significa que debe acceder regularmente a dicha Sede Electrónica para comprobar si ha recibido alguna notificación.

- Que desea recibir el importe de la beca (elijan una de las dos opciones):



A través de la cuenta corriente indicada en la solicitud de beca, de la que el alumno beneficiario es titular o cotitular

A través del centro docente en el que se encuentra matriculado para seguir sus estudios reglados, e indicado en esta solicitud, para lo cual adjunto autorización.

- Que en caso de resultar adjudicatario de la ayuda, autoriza al Ministerio de Educación y Formación Profesional a ceder al centro educativo los datos relativos a la ayuda concedida a efectos de que se lleven a cabo las tareas de verificación y control requeridas en la convocatoria.

- También autoriza a la Administración competente a realizar los trámites necesarios para poder proceder al pago de la ayuda o subsidio.

En a de 2023

PARA ALUMNOS MENORES DE EDAD	PARA ALUMNOS MAYORES DE EDAD
Firma del padre/madre/tutor	Firma del estudiante de la beca
Fdo.: 	Fdo.: 

A CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE AUTORIZAR AL CENTRO DOCENTE A PERCIBIR LA AYUDA

D./Dña. padre, madre o tutor/a del/de la estudiante, autoriza al Director/a del Centro en el que el alumno está matriculado para seguir sus estudios reglados para que, en caso de ser beneficiaria/a de la ayuda, perciba su importe a través de la cuenta corriente de dicho centro docente.

(Firma)

ACLARIMENTS PER ALS CENTRES

Els centres han de ser agents facilitadors cap a les famílies.

Per aquelles famílies que no tinguin recursos per realitzar la tramitació per internet, el centre pot ajudar o bé la família pot dirigir-se a la secció de beques al C/Ter, 16 de Palma de 10h a 13h.

Per Menorca, Eivissa i Formentera es pot realitzar assessorament telefònic.

* En el cas que el diagnòstic TEA hagi estat realitzat per un servei sanitari privat, cal obtenir aquest certificat mèdic d'un servei de salut públic sense haver de passar necessàriament pel circuit EADISOC.

ALUMNAT QUE POT SOL·LICITAR AJUDA

NESE	Documentació a entregar
Alumnat amb NEE derivada de discapacitat (Auditiva, Visual, Motriu, Intel·lectual o Pluridiscapacitat) i alumnat amb TDAH	Certificat de discapacitat igual o superior al 25% (novetat) + Certificació orientació
Alumnat amb NEE derivada de trastorn greu de la conducta o trastorn greu de la comunicació o del llenguatge	Certificació orientació
Alumnat amb trastorn de l'espectre autista	Certificat mèdic de serveis públics* + Certificació orientació
Alumnat amb altes capacitats intel·lectuals	Certificació orientació

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

CENTRO EN EL QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Sello y Fecha de entrada en la oficina receptora

Este resguardo no será válido sin el sello y la fecha de la oficina receptora.

CERTIFICACIONES

A) A CUMPLIMENTAR PARA TODOS LOS SOLICITANTES . CERTIFICACION DEL CENTRO (Para acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2. A) 2 y 3):

Don/Dña.
Secretario-a/Director-a del centro docente Código.....

CERTIFICA:

- Que el referido centro es de la tipología que se indica a continuación:

ORDINARIO QUE ESCOLARIZA ALUMNOS/CON N.E. DE APOYO EDUCATIVO ESPECÍFICO
ORDINARIO CON UU.EE.

- Que el alumno tiene plaza en este centro para el curso académico 2023-2024 y está matriculado en los siguientes estudios:

E. INFANTIL E. PRIMARIA E.S.O. BACHILLERATO

CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

ENS. ARTÍSTICAS PROFES (MÚSICA Y DANZA) CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO OTROS PROGRAMAS FORMATIVOS DE F.P. (Disp. Ad. 4ª del R.D. 127/214)

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA

CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EN LA ETAPA INDICADA

Asimismo, y por la presente certificación, me comprometo a, en caso de que no llegara a ocupar plaza o causara baja durante el , comunicar esta circunstancia en el plazo máximo de un mes al órgano gestor correspondiente para que, si procediese, fuera revocada dicha ayuda.

..... a de de 202

Firmado:

Sello

Es poden marcar tantes opcions com es consideri necessari

(A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO EDUCATIVO)

AYUDAS PROPUESTAS: (Marque con X en el caso de que proceda propuesta, teniendo en cuenta las circunstancias y situación centro y/o del alumno (ubicación, concurrencia de otras prestaciones, etc.)

A. ENSEÑANZA: (Només per centres privats)

B. TRANSPORTE INTERURBANO: (No procede si el alumno utiliza ruta escolar financiada por la Administración)

C. COMEDOR: (No procede si el alumno disfruta de la gratuidad de este servicio)

D. RESIDENCIA:

E. TRANSPORTE FIN DE SEMANA: (Sólo procede si el alumno reside en el centro específico de lunes a viernes durante el curso)

F. TRANSPORTE URBANO: (No procede si el alumno utiliza ruta escolar financiada por la Administración)

G. MATERIAL: (No procede en el caso de alumnos de Educación Infantil) **Subsidi per despeses addicionals 400€ per aquells que compleixin els requisits de l'ajuda NESE.**

REEDUCACIÓN: P. PEDAGÓGICA: L. LENGUAJE:

S. PROGRAMA ESPECÍFICO PARA ALUMNOS CON ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES:

Subsidio PARA GASTOS ADICIONALES DE CARÁCTER GENERAL (Procede su propuesta siempre que se reúnan los requisitos sobre necesidad específica de apoyo educativo)

OBSERVACIONES (Indique cualquier dato que considere de interés relacionado con la concurrencia de otras prestaciones en el centro, en especial si el alumno disfruta de precio reducido en las cuotas de comedor, transporte, enseñanza etc. En este caso indique el importe abonado durante el curso):

ACLARIMENTS PER ORIENTADORS/ES (apartat B)

- Cal tenir introduïda la NESE al GestIB com:

- NEE: àrea socioemocional: Trastorn greu de conducta.
- NEE: àrea de comunicació i llenguatge, Trastorn greu de la comunicació i del llenguatge.
- NEE: Trastorn de l'Espectre Autista
- Condicions Personals o Història Escolar: Trastorn de l'Espectre Autista.
- Altres **NEE** amb certificat de discapacitat igual o superior al **25% (novetat)**
- Altes capacitats intel·lectuals.

- Generalment complimenten aquest apartat B els/les orientadors/es, però també ho podria fer un/a PSC de l'EOEP.

- Cal revisar l'apartat D) aportat per les famílies i donar el vistiplau amb segell i signatura a totes les pàgines del programa aportat.

- Els centres privats han de contactar amb la secció de beques.

B) ACREDITACIÓN DE LA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO establecida en los artículos 2.A) 4 v 2. B) (A CUMPLIMENTAR POR LOS EQUIPOS DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PSICOPEDAGÓGICA O DEPARTAMENTOS DE ORIENTACIÓN, DEPENDIENTES DE LAS ADMINISTRACIONES EDUCATIVAS)

D/D?

CERTIFICA:

Que el alumno

está escolarizado en el centro

Que presenta necesidad específica de apoyo educativo derivada de:

- ALTAS CAPACIDADES
- DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 25% incluidos, en su caso, menores de dos años con ESCOLARIZACIÓN TEMPRANA debida a dicha discapacidad.
- T.D.A.H. CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 25%
- T.D.A.H. ASOCIADO A TRASTORNO GRAVE DE CONDUCTA O A TRASTORNO GRAVE DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE
- T.E.A. (TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA)
- TRASTORNO GRAVE DE CONDUCTA
- TRASTORNO GRAVE DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE
- NINGUNA DE LAS ANTERIORES

PARA PROPUESTAS DE AYUDA DE REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA O DEL LENGUAJE o de AYUDA PARA ALUMNOS DE ALTAS CAPACIDADES (DEBERÁN CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES CERTIFICADO E INFORME ESPECÍFICO para acreditar los requisitos establecidos en los artículos 7.6 b) 2° v 8.2.b) 1°)

CERTIFICADO

Asimismo, certifico, como justificación de la ayuda solicitada, que el alumno tiene necesidad de recibir:

REEDUCACIÓN { PEDAGÓGICA
 LENGUAJE

ASISTENCIA A PROGRAMAS ESPECIFICOS PARA ALUMNOS DE ALTAS CAPACIDADES

INFORME ESPECÍFICO

* DESCRIBA DETALLADAMENTE LA ASISTENCIA o SERVICIO QUE SE CONSIDERAN NECESARIOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 7.6 Y 8.2 DE LA CONVOCATORIA, ASÍ COMO LAS CARACTERÍSTICAS O CONDICIONES que debe reunir para garantizar las necesidades que presenta el alumno (contenido, actividades, recursos, objetivos a conseguir, seguimiento, etc.).



*CUMPLIMENTE LA SIGUIENTE TABLA:

	(A) DURACION TOTAL PREVISIBLE DE LA ASISTENCIA O DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO	(B) Nº DE HORAS SEMANALES QUE SE CONSIDERAN NECESARIAS PARA LA CORRECCION	REEDUCACIÓN A IMPARTIR POR EL CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE CURSA SUS ESTUDIOS REGLADOS	
			(C) Nº DE HORAS SEMANALES (En el caso de que no se ofrezca la reeducación, ponga "0")	PORCENTAJE QUE SUPONE EL Nº DE HORAS QUE IMPARTE EL CENTRO (C) SOBRE LAS NECESARIAS (B)
REEDUC. PEDAGÓGICA				
REEDUC. DEL LENGUAJE				

En, a de de 202

Firmado:

Sello

Indicar "S'adjunta informe específic (annex 1)"

ACLARIMENTS PER ORIENTADORS/ES

Informe específic que acompanya l'apartat B) només si es demana reeducació o programa per altes capacitats intel·lectuals.

Aquest annex el signa l'orientador/a.

ANNEX 1. INFORME ESPECÍFIC PER JUSTIFICAR L'AJUDA QUE L'ALUMNE TÉ NECESSITAT DE REBRE (2a part de l'apartat B de la Sol·licitud d'ajuda).

NOM DE L'ALUMNE/A:

CENTRE EDUCATIU:

En funció de les necessitats específiques de suport educatiu de l'alumne/a, CERTIFICO que es considera que el/s professional/s més adequat/s per atendre aquestes necessitats és o són:

- Pedagóg/Psicòleg/
Psicopedagóg/Terapeuta
Ocupacional
- Logopeda
- Especialista en Altes Capacitats
Intel·lectuals

La intervenció del/s qual/s anirà dirigida a:

CAPACITATS BASIQUES	Desenvolupar les funcions executives (memòria, atenció, planificació, raonament, etc.)	
	Incrementar l'autonomia en les tasques escolars	
DESENVOLUPAMENT PERSONAL I SOCIAL	Millorar l'autoestima.	
	Desenvolupar hàbits d'autonomia i independència.	
	Desenvolupar hàbits d'autoregulació de la conducta i de les emocions	
	Potenciar la seva capacitat de relació social i convivència	
CAPACITATS LINGÜÍSTIQUES ORALS	Augmentar el desenvolupament del llenguatge oral i vocabulari bàsic.	
	Utilitzar formes bàsiques de comunicació.	
	Treballar els aspectes pragmàtics del llenguatge.	
	Millorar la producció fonològica del discurs.	
	Treballar la fluïdesa de la parla.	
	Augmentar la comprensió oral	
	Desenvolupar la intenció comunicativa de l'alumne/a, ja sigui de forma oral o amb sistemes alternatius o augmentatius de la comunicació.	
CAPACITATS LINGÜÍSTIQUES ESCRITES	Millorar la grafia.	
	Treballar el procés de lectoescriptura	
	Incrementar la comprensió lectora.	
	Millorar l'ortografia.	
ASPECTES CURRICULARS	Treballar aspectes curriculars que no té superats.	
	Desenvolupar estratègies per a la resolució de problemes.	
	Resoldre operacions bàsiques.	
ALTRES		
PROGRAMA ESPECÍFIC PER ALTES CAPACITATS INTEL·LECTUALS		

_____ de _____ de 202
Rúbrica i segell
Nom i llinatges de l'Orientador/a:

ALTRES ACLARIMENTS

-El **Certificat de discapacitat igual o superior al 25%** serà un requisit per sol·licitar ajuda per l'alumnat que consti al GestIB com a NEE per discapacitat (Auditiva, Visual, Motriu, Intel·lectual o Pluridiscapacitat) o com a NESE per TDAH.

-No poden sol·licitar ajuda l'alumnat amb les NEE següents (**encara que tinguin certificat de discapacitat**): dificultats motrius greus, dificultats cognitives greus, trastorns emocionals greus, dificultats greus en la regulació emocional o de conducta, dificultats greus en la comunicació social.

-Alumnat amb NESE per trastorn del desenvolupament del llenguatge, per retard maduratiu o per condicions personals o història escolar no són perfil d'alumnat que pot sol·licitar aquesta ajuda (**encara que tinguin certificat de discapacitat**).

-L'alumnat amb altes capacitats intel·lectuals només pot demanar ajuda per programa específic o el subsidi per despeses addicionals.

-L'alumnat que està al GestIB com a Trastorn Greu de Conducta (TGC), implica necessàriament que un servei social o sanitari ha emès aquest diagnòstic, per tant, **SÍ** té un diagnòstic que ho acredita (encara que no s'hagi de presentar). L'orientador certifica que és TGC.

-Els 400€ per despeses addicionals (per aquells que compleixin els requisits per obtenir aquesta ajuda) no s'han de justificar. Per demanar-la no cal necessàriament que es demani reeducació ni programa específic.

-L'alumnat destinatari d'aquesta ajuda, pot anar a SEDIAP per reeducació pedagògica i demanar ajuda per reeducació del llenguatge.

-En cas de canvi de centre, les famílies hauran de lliurar la documentació al centre on estarà matriculat el curs 2024-25. Si al setembre us falta informació, contactau amb el centre anterior.

ALTRES ACLARIMENTS

- El dictamen d'escolarització **no és un certificat vàlid** per demanar aquesta ajuda. És l'apartat B) i l'annex 1 en cas necessari. No s'ha d'aportar l'informe psicopedagògic i social.

- No es pot tramitar beca només amb passaport, **és necessari un NIE o NIF.**

- Es pot demanar només el subsidi per despeses addicionals sempre que sigui un dels casos de la diapositiva 5. **No depèn del llinar econòmic.**

- Les famílies realitzen la beca telemàticament i la presenten impreses al centre, el quan l'envia a la Conselleria d'Educació i Universitats en paper.

- Si la família ha tramitat la beca alguna vegada, el Ministeri sol enviar un correu avisant que s'ha obert un nou termini. La Conselleria d'Educació i Universitats comunica la convocatòria als centres a través del GestIB i aquests avisen a les famílies.

- L'alumnat amb NEE derivades de trastorn greu de comunicació i del llenguatge pot demanar reeducació pedagògica i també del llenguatge.

- Si el centre rep els diners, s'ha d'encarregar de lliurar-los a les famílies o pagar directament els serveis.

- No totes les ajudes van destinades a un programa reeducatiu.

- No s'ha d'aportar declaració de renda.

- No es necessita signatura digital.

- El certificat que es necessita per alumnat amb TEA és un informe d'un servei de salut públic on costi aquest diagnòstic.

- És necessari que la documentació a aportar estigui en vigor a 31 desembre de 2023.

- No es pot posar a la sol·licitud un telèfon fitxe, atès que es reben avisos per SMS.

- L'alumne/a ha de ser titular o cotitular del compte corrent.

Gràcies

Secció de Beques del Servei de Comunitat Educativa

beques@sgtedu.caib.es

Servei d'Inclusió per a la Comunitat Educativa

sad@dgpipe.caib.es