



Resolución de la Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio por la que se dictan instrucciones sobre el complemento específico por el desempeño de la tutoría en centros privados sostenidos con fondos públicos, a partir del curso 2024-2025.

El Acuerdo de 22 de diciembre de 2022, entre la Comunidad de Madrid (Vicepresidencia, Consejería de Educación y Universidades) y las organizaciones más representativas del sector de la enseñanza concertada de la Comunidad de Madrid, ha recogido en el marco del cumplimiento de la equiparación retributiva del profesorado de la enseñanza concertada prevista en el art. 117.4 de la ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de educación, con el profesorado de la enseñanza pública, la adecuación retributiva de la cuantía del “componente general del complemento específico” asignado al personal docente no universitario y al complemento específico por el desempeño de la tutoría.

La Orden de 8 de febrero de 2022, de la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo, que establece criterios objetivos para la asignación de productividad a los funcionarios de cuerpos docentes no universitarios, recoge para los profesores el abono del complemento de productividad por el desempeño de tutorías fuera del horario lectivo con alumnos de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Especial, Educación Secundaria, Bachillerato y primer curso de Formación Profesional.

Por analogía con lo establecido para el personal docente, en el citado Acuerdo de 22 de diciembre de 2022 se ha establecido, con efectos 1 de septiembre, el abono de un complemento retributivo para profesores de centros privados sostenidos con fondos públicos por el desempeño de tutorías con alumnos, de aplicación al personal docente incluido en la nómina de pago delegado de los centros concertados del ámbito territorial de la Comunidad de Madrid, así como para el profesorado socio de las cooperativas de enseñanza concertadas que perciben el concierto en régimen de módulo íntegro, y al profesorado sin relación laboral con la titularidad del centro.

Con fecha 6 de febrero de 2023, se emitió Resolución de la Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio por la que se dictan instrucciones sobre el complemento específico por el desempeño de la tutoría en centros privados sostenidos con fondos públicos.

Al objeto de dictar instrucciones de aplicación a partir del curso 2024-2025, esta Dirección General, en virtud de las competencias sobre la autorización de los centros privados y la gestión de la financiación de los centros privados concertados que le confiere el artículo 13 del Decreto 248/2023, de 11 de octubre, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Educación, Ciencia y Universidades, ha resuelto dictar las siguientes

INSTRUCCIONES

Primera. Complemento de tutoría.

1. Podrá percibir el complemento el personal docente por el desempeño de tutorías con alumnos de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Especial, Educación Secundaria Obligatoria, Bachillerato y primer curso de Formación Profesional fuera del horario lectivo.
2. Cada tutor sólo podrá realizar estas tareas con un grupo de alumnos. Además, los tutores no podrán simultanear esta función con el ejercicio de la función directiva docente (director), salvo que, por concurrir circunstancias específicas, se autorice expresamente por la Dirección de Área Territorial, autorización que deberá recabarse por curso escolar.
3. Para el abono del complemento de tutoría se tendrán en cuenta únicamente las unidades generales por nivel educativo sostenidas con fondos públicos de los centros, y también en el caso de la ESO los grupos autorizados y financiados por la Administración Educativa de Programas de Diversificación Curricular (PDC), así como los Grupos Específicos Singulares (GES) y las aulas de compensación educativa (ACES), pudiendo tener asignado cada unidad o grupo un único tutor.



Por ello, los centros que tengan en funcionamiento un número mayor de grupos al de las unidades concertadas, deberán indicar los tutores que corresponden a las unidades financiadas.

4. Los tutores únicamente podrán percibir el complemento de tutoría si se encuentran correctamente asignados a sus grupos en la aplicación Raíces, sin que el número de tutores supere el de unidades concertadas o grupos de Programas de Diversificación Curricular, Grupos Específicos Singulares y Aulas de Compensación Educativa autorizados.

Segunda. Comunicación de tutores a la Administración Educativa.

1. En el caso del personal docente incluido en la nómina de pago delegado, los titulares de los centros, además de incluir al tutor en la plataforma Raíces y en el anexo horario que se remitirá al inicio de curso, deberán comunicar al Área de Gestión de Nómina de Pago Delegado, las altas, modificaciones y bajas en el personal docente que desempeñe la función de tutor, mediante el envío el **anexo 1** de la presente resolución.

En el caso de aquellos centros en los que sea necesaria la comunicación de altas o modificaciones de varios tutores, se empleará el **anexo 2** de la presente resolución.

2. Para el personal docente cooperativista en módulo íntegro, los titulares de los centros, además de incluir al tutor en la plataforma Raíces y en el anexo horario que se remitirá al inicio de curso, deberán comunicar a la Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio, las altas, modificaciones y bajas en el personal docente que desempeñe la función de tutor, mediante el envío el **anexo 3** de la presente resolución.

En el caso de aquellos centros en los que sea necesaria la comunicación de altas o modificaciones de varios tutores, se empleará el **anexo 4** de la presente resolución.

3. Para el personal incluido en convenios de módulo íntegro, además de incluir al tutor en la plataforma Raíces, deberán comunicar a la Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio, las altas, modificaciones y bajas en el personal docente que desempeñe la función de tutor, mediante el envío el **anexo 5** de la presente resolución, según corresponda.

En el caso de aquellos centros en los que sea necesaria la comunicación de altas o modificaciones de varios tutores, se empleará el **anexo 6** de la presente resolución.

La comunicación inicial de los tutores deberá realizarse antes del 30 de septiembre del curso escolar correspondiente.

4. Los cargos comunicados deberán ser siempre coincidentes con la información registrada en la aplicación RAICES, y por tanto, en el Documento de organización del centro (DOC). Se utilizará siempre por defecto la información registrada en la aplicación RAICES cuando necesite contrastar las comunicaciones que reciban por parte de los centros

Tercera. Financiación del complemento de tutoría.

1. El desempeño de la función tutorial de los maestros de Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Especial, se compensará mediante el abono de un complemento de productividad en la misma cuantía que el establecido para el profesorado de los centros públicos.

2. El desempeño de la función tutorial de los profesores de alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, Bachillerato y primer curso de los ciclos de Formación Profesional se compensará mediante el abono de un complemento de productividad en la misma cuantía que el establecido para el profesorado de los centros públicos.

3. Las cantidades correspondientes a este complemento se devengarán durante los meses de septiembre a junio, si bien en estos dos meses el importe del módulo se duplicará con el fin de retribuir la mayor carga de trabajo que se produce en los meses de inicio y final del curso escolar.

4. Los importes del complemento de tutoría únicamente se percibirán durante los períodos de efectivo desempeño de la actividad docente por parte de los profesores, quedando interrumpido su abono en situaciones de excedencias y suspensiones del contrato.



Comunidad
de Madrid

Dirección General
de Educación Concertada,
Becas y Ayudas al Estudio

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y UNIVERSIDADES

Por ello, los titulares de los centros deberán comunicar estas situaciones a la Administración Educativa en los 5 días siguientes al inicio de la excedencia o suspensión, y ser reflejados en la aplicación RAICES.

5. En el caso de que un tutor entre en situación de suspensión del contrato o en excedencia, se procederá a la supresión del complemento de tutoría.

Cuarta. Efectos de aplicación.

Las presentes instrucciones serán de aplicación a partir del curso 2024-2025.

EL DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA,
BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO

Jorge Elías de la Peña y Montes de Oca



ANEXO 1. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos. NÓMINA DE PAGO DELEGADO

COMPLEMENTO TUTORÍA

- Alta Fecha de alta en nómina como tutor:
- Modificación Fecha de efecto en nómina como tutor:
- Baja Fecha de baja en nómina como tutor:

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio	Localidad		Código postal		
Teléfono	Correo electrónico				
Representante de la titularidad				DNI	

DATOS DEL DOCENTE (debe estar registrado correctamente en Raíces)				
Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
DNI				

Grupo en el que desempeña la tutoría:

ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Educación infantil 2º ciclo	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	
<input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 1º PDC <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> GES	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	
<input type="checkbox"/> Educación especial	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> EBO <input type="checkbox"/> TF <input type="checkbox"/> PPME	
<input type="checkbox"/> FP Grado Básico	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Medio	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Superior	<input type="checkbox"/> 1º	

En, a

El/la docente:

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

.....

Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica al
ÁREA DE GESTIÓN DE NÓMINA DE PAGO DELEGADO
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO

**ANEXO 2. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos.
NÓMINA DE PAGO DELEGADO. COMPLEMENTO TUTORÍA (Solicitud masiva)**

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio	Localidad		Código postal		
Teléfono	Correo electrónico				
Representante de la titularidad				DNI	

RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)								
SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0907584310850440222057



Comunidad de Madrid

Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES

RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)

SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

En, a

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica al
ÁREA DE GESTIÓN DE NÓMINA DE PAGO DELEGADO
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0907584310850440222057



**ANEXO 3. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos
con fondos públicos.
PROFESORADO COOPERATIVISTA EN MÓDULO INTEGRADO
COMPLEMENTO TUTORÍA**

- Alta Fecha de alta en nómina como tutor:
- Modificación Fecha de efecto en nómina como tutor:
- Baja Fecha de baja en nómina como tutor:

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio			Localidad		
Teléfono			Correo electrónico		
Representante de la titularidad			DNI		

DATOS DEL DOCENTE (debe estar registrado correctamente en Raices)					
Apellido 1			Apellido 2		
Nombre					
DNI					

Grupo en el que desempeña la tutoría:

ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Educación infantil 2º ciclo	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	
<input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 1º PDC <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> GES	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	
<input type="checkbox"/> Educación especial	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> EBO <input type="checkbox"/> TF <input type="checkbox"/> PPME	
<input type="checkbox"/> FP Grado Básico	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Medio	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Superior	<input type="checkbox"/> 1º	

En, a

El/la docente:

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

.....

**Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica a la
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO**





**ANEXO 4. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos.
PROFESORADO COOPERATIVISTA EN MÓDULO ÍNTEGRO. COMPLEMENTO TUTORÍA (Solicitud masiva)**

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio			Localidad		Código postal
Teléfono			Correo electrónico		
Representante de la titularidad				DNI	

RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)								
SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0907584310850440222057

RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)

SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

En, a

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

**Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica a la
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO**



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0907584310850440222057**



ANEXO 5. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos. PROFESORADO CENTRO CONVENIO MÓDULO ÍNTEGRO

COMPLEMENTO TUTORÍA

- Alta Fecha de alta en nómina como tutor:
- Modificación Fecha de efecto en nómina como tutor:
- Baja Fecha de baja en nómina como tutor:

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio			Localidad		Código postal
Teléfono			Correo electrónico		
Representante de la titularidad				DNI	

DATOS DEL DOCENTE (debe estar registrado correctamente en Raíces)					
Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
DNI					

Grupo en el que desempeña la tutoría:

ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Educación infantil 2º ciclo	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	
<input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 1º PDC <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> GES	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	
<input type="checkbox"/> Educación especial	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> EBO <input type="checkbox"/> TF <input type="checkbox"/> PPME	
<input type="checkbox"/> FP Grado Básico	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Medio	<input type="checkbox"/> 1º	
<input type="checkbox"/> FP Grado Superior	<input type="checkbox"/> 1º	

En, a

El/la docente:

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

.....

Remitir por registro electrónico empleando una solicitud genérica a la DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN CONCERTADA, BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO



**ANEXO 6. Recogida de datos del profesorado de centros privados sostenidos con fondos públicos.
PROFESORADO CENTRO CONVENIO MÓDULO ÍNTEGRO. COMPLEMENTO TUTORÍA (Solicitud masiva)**

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio	Localidad		Código postal		
Teléfono	Correo electrónico				
Representante de la titularidad				DNI	

RELACIÓN DE DOCENTES (deben estar registrados correctamente en Raíces)								
SOLICITUD	Fecha efectos	Datos docentes				Datos unidad en la que desempeña tutoría		
		Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI	ENSEÑANZA	NIVEL EDUCATIVO	GRUPO (denominación en RAICES)
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								
<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja								

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0907584310850440222057

