### ANEXO IV

### CERTIFICADO CONSTITUCIÓN COMISIÓN DE TRABAJO AULA DE TECNOLOGÍA APLICADA (ATECA):

La Orden 115/2021, de 20 de julio, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, regula la implantación de las aulas de tecnología aplicada en centros de titularidad pública de Castilla-La Mancha, que imparten enseñanzas de Formación Profesional y se determina la puesta en marcha y funcionamiento de las mismas.

La citada orden, en su Artículo 5, indica que para el diseño, puesta en marcha, ejecución, seguimiento y aprovechamiento de los proyectos en las aulas de tecnología aplicada, se constituirá una comisión de trabajo que estará formada por:

a) La persona que ejerza la dirección del centro educativo.

b) El coordinador o coordinadora del aula de tecnología aplicada.

c) El jefe o jefa de estudios de ciclos formativos de Formación Profesional.

d) Los jefes o jefas de departamento de las familias profesionales que se desarrollan en el centro.

A decisión de la comisión de trabajo arriba indicada, el director-a también podrá nombrar como miembros de la comisión de trabajo a:

a) Representantes del alumnado del centro. En caso de participar alumnos y alumnas de varios ciclos formativos, existirán representantes de cada uno de ellos, encargados de trasladar iniciativas e inquietudes.

b) Representantes de entidades y empresas colaboradoras.

A la vista de lo anterior,

Se constituye la Comisión de Trabajo del Aula de Tecnología Aplicada, ATECA, del centro: …………………………………………………………,

situado en la localidad de: …………………………………, provincia de: ………………………………………, formada por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos / Teléfono / Correo electrónico.** | **DNI** | **PUESTO** | **¿IMPARTE CLASE EN FP?** | **FIRMA** |
| * Nombre y Apellidos …………………………. * Tfno.…………………………………………… * Mail ………………………………………....... |  | Director/a |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Jefe/a de Ciclos Formativos de FP |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Coordinador/a |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Jefe/a Departamento de: ..……………………………………….. |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Jefe/a Departamento de: ……………………………………........ |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Jefe/a Departamento de: ………………………………………… |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Jefe/a Departamento de: ………………………………………… |  |  |
| * …………………………………………… * …………………………………………… * ………………………………………….... |  | Otros: ………………………………………… |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En Toledo, a ……. de ………………………. de 202….  Fdo.: Persona que ostenta la dirección del centro. | Sello del centro. |
|  |  |