

La Dirección General de Ordenación e Innovación Educativa propone la realización de la actividad que a continuación se detalla:

CURSO: PREVENCIÓN DE TRASTORNOS DE LA VOZ	
DIRIGIDO A: Profesorado de la Comunidad Autónoma de Canarias que no esté admitido o cursando otra actividad de teleformación y que imparta:	
<input checked="" type="checkbox"/> Ed. Infantil <input checked="" type="checkbox"/> Ed. Primaria <input checked="" type="checkbox"/> ESO <input checked="" type="checkbox"/> Bachillerato <input checked="" type="checkbox"/> F.P. <input checked="" type="checkbox"/> Otros (EOI,CEPA,CER,PCPI)	
Con aplicación del siguiente orden de preferencia: Profesorado de centros públicos, profesorado sustituto que esté en activo en el momento de inicio de la actividad formativa. Una vez atendido este orden, si el número de solicitudes supera el número de plazas, se tendrán en cuenta los siguientes criterios de selección:	
1º No estar admitido en otra actividad de teleformación.	
2º Profesorado que imparta docencia directa en centros públicos de la Comunidad Autónoma de Canarias.	
3º Orden de entrada de las solicitudes	
Nota: Los interesados deberán acreditar documentalmente su situación administrativa.	
Número de plazas que se convocan:	180
Duración de la Actividad:	20 Horas
Fecha límite de presentación de solicitudes: 27/03/2009 a las 12:00 horas, al fax 922 592 770	Isla: TODAS
Lugar de celebración: TELEFORMACIÓN	Fecha de inicio: 13/04/2009
	Fecha de terminación: 15/05/2009
Asesor/a de referencia: Pedro V. García López	
Calendario de la actividad: Del 13 de abril de 2009 al 15 de mayo de 2009	
Para poder asistir al curso se debe:	
1.- Complimentar la solicitud y enviarla, junto con la documentación que se aporte, firmada y sellada por el Centro, al fax del SERVICIO DE PERFECCIONAMIENTO 922 592 770 hasta el día 27/03/2009 a las 12:00 horas. Imprescindible poner el e-mail	
PROGRAMA:	
Justificación:	
Una de las patologías, hoy enfermedad profesional, que más afectan a los docentes como consecuencia del mal uso de la voz, aunque no siempre constituyen un motivo de baja laboral si supone un motivo de preocupación y molestia. Este hecho es bastante común entre los enseñantes, debido a que cuando un profesor comienza a ejercer, puede encontrarse en una situación no demasiado satisfactoria a la hora de impartir sus clases.	
Requisitos:	
Conocimientos en Informática, trabajar con el entorno de usuario del sistema operativo (creación de carpetas y ficheros, mover y tratar la información en formato digital). Imprescindible saber usar un navegador, utilizar el correo electrónico y un procesador de textos.	
Certificación:	
Para poder certificar será necesario obtener una calificación final superior a 6 puntos, para lo que se tendrá que: realizar y superar todas las actividades propuestas en el curso (prácticas, tareas, evaluaciones, encuestas, participación en los foros y uso activo de las herramientas de comunicación).	
Contenidos:	
<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismos de fonación. - Disfonía. Problemas de la voz en los profesionales de la enseñanza. - Medidas de higiene vocal. Aplicación en el aula. - Trabajo postural. Ejercicios prácticos. - Técnicas de relajación aplicadas a la técnica vocal. - Respiración: adquisición del tipo costo-diafragmático-abdominal. 	

- Articulación y resonancia.
 - Toma de conciencia de las cavidades de resonancia.
 - Distensión de maxilar y lengua.
 - Apertura de la zona laríngea.
 - Coordinación fono-respiratoria.
 - Ataque vocal.
- Trabajo vocal.

PERFOM

ACTIVIDAD: PREVENCIÓN DE TRASTORNOS DE LA VOZ

LUGAR DE CELEBRACIÓN: Aula de Teleformación de la Consejería de Educación

FECHA: Del 13 de abril al 15 de mayo de 2009

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE: NIF:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: ISLA:

C.P.: PROVINCIA: TFNO.:

CORREO ELECTRÓNICO:

2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS

CENTRO DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: ISLA:

C.P.: PROVINCIA: TFNO.:

CUERPO AL QUE PERTENECE:

NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA SECUNDARIA F.P. OTROS (Indicar)

ESPECIALIDAD:

ÁREA/MATERIA/ CICLO Y MÓDULO QUE IMPARTE:

AÑO DE OPOSICIÓN: N.R.P.:

SIT. ADMINISTRATIVA (DEFINITIVO, PROVISIONAL, INTERINO, OTROS):

HORARIO DE TRABAJO EN EL CENTRO: MAÑANA TARDE NOCHE

Solicita se le conceda una plaza para asistir a la actividad arriba indicada y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud, y **no estar admitido a otra actividad de teleformación**

Nota: en caso de aportar otra documentación, adjuntar relación.

Firma del solicitante

<p>Imprescindible cumplimentar el siguiente apartado por el Secretario del Centro.</p>	<p><i>Imprescindible cumplimentar este apartado cuando el horario laboral coincida con el de la actividad de formación (1).</i></p>
<p>D/Dña. Secretario/a del centro. CERTIFICA: Que D/Dña. imparte docencia en este centro en el día de la fecha, con el siguiente horario (indicar el turno, o las bandas horarias si comparte varios turnos).</p>	<p>D/Dña. en calidad de Director/a del centro. HACE CONSTAR: Que D/Dña. cuenta con licencia para participar en la actividad de perfeccionamiento del profesorado titulada los días (2)</p>
<p>En a de de 200... Firma y sello</p>	<p>En a de de 200... Firma y sello</p>
<p>EL/LA SECRETARIO/A</p>	<p align="center">EL/LA DIRECTOR/A (1) Apartado octavo de la Resolución de 15/5/98, (BOC nº 70 de 8 de junio). (2) Apartado 7.1. de la Resolución de 1/8/06 (BOC nº 165 de 24/8/06). NOTA: Cuando el/la participante sea director o directora, en lugar de cumplimentar este apartado, deberá presentar una declaración responsable.</p>