



**Región de Murcia**  
Consejería de Educación, Formación y Empleo



**OBSERVATORIO**  
PARA LA CONVIVENCIA ESCOLAR

Avda. De La Fama, 15 -B  
30006 MURCIA  
Telfs.:968-375084  
968-375085  
Fax 968 -375086  
[observatorio.convivencia@murciaeduca.es](mailto:observatorio.convivencia@murciaeduca.es)

## **Ficha de Registro de “buenas prácticas” en materia de convivencia escolar**



## 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre o denominación de la experiencia:

Niveles o etapas donde se ha desarrollado:

### Centro

Nombre del centro:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

### Personal participante

Persona de contacto:

Número de profesores implicados:

Número total de profesores del Claustro:

¿Están implicados otros miembros de la comunidad educativa?

Padres: Si  No

Personal no docente: Si  No

Otros (especifique):

¿Está recogida la experiencia en el Plan de Convivencia del Centro?

Si:

No:

¿Han intervenido en esta experiencia otras instituciones u organizaciones?

Si:

No:



## **2.- OBJETIVOS**

**Especifique los objetivos que se persiguen con la experiencia:**

## **3.- DESCRIPCIÓN RESUMIDA DE LA PRÁCTICA**

<b>Objetivos</b>	<b>Actividades</b>	<b>Temporalización</b>



#### 4.- EVALUACIÓN Y RESULTADOS

¿Se ha llevado a cabo la evaluación de la experiencia?

Si:

No:

En el caso de que se haya realizado la evaluación, ¿cómo se ha efectuado?

¿Qué beneficios se han obtenido respecto a los objetivos propuestos?

Propuestas de mejora

¿Cuáles son los principales problemas que han surgido?

#### 5.- RECURSOS (Externos/Internos)

¿Qué tipo de apoyo ha recibido y de qué institución?  
(económico, técnico, otros...)