

1.- Seguimiento de asistencia y puntualidad

SEMANA	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	Total
Setiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						
Enero						
Febrero						
Marzo						
Abril						
Mayo						
Junio						

Datos del alumno/a

Claves: ____: ____/____ / ____: ____/____ / ____: ____/____ / ____: ____/____ / ____: ____/____

2.- Comportamiento, convivencia e integración

FECHA		PROFESOR/A		FECHA		PROFESOR/A	
INCIDENCIAS				INCIDENCIAS			
FECHA		PROFESOR/A		FECHA		PROFESOR/A	
INCIDENCIAS				INCIDENCIAS			
FECHA		PROFESOR/A		FECHA		PROFESOR/A	
INCIDENCIAS				INCIDENCIAS			
FECHA		PROFESOR/A		FECHA		PROFESOR/A	
INCIDENCIAS				INCIDENCIAS			
FECHA		PROFESOR/A		FECHA		PROFESOR/A	
INCIDENCIAS				INCIDENCIAS			

3.- Evaluaciones

	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación
ÁREAS NO SUPERADAS			
OBSERVACIONES MEDIDAS CONSEJO ORIENTADOR TAREAS...			

