

HOJA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN PARA LA REUNIÓN CON LAS FAMILIAS

ALUMNO/A:	CURSO:	FECHA: ___/___/___
-----------	--------	--------------------

MATERIA Y PROFESOR/A	INFORMACIÓN APORTADA POR EL PROFESORADO
----------------------	---

	TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

	TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

	TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

	TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

	TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

TRABAJA EN CLASE	TRABAJA EN CASA	COMPORTAMIENTO	ESTUDIA	NOTAS
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A VECES	MUY MALO <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUY BUENO	NADA <input type="checkbox"/> ¹ <input type="checkbox"/> ² <input type="checkbox"/> ³ <input type="checkbox"/> ⁴ <input type="checkbox"/> ⁵ MUCHO	

VISITA SOLICITADA POR: <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA	ASISTENCIA: <input type="checkbox"/> POR TELÉFONO <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> OTRO:.....
---	--

MOTIVO DE LA VISITA:

.....

.....

ASUNTOS TRATADOS:

.....

.....

.....

ACUERDOS ADOPTADOS:

.....

.....

.....

EN CANJÁYAR, A _____ DE _____ DE 20____ .	FIRMADO: _____	FIRMADO: _____
	D./DÑA: _____	D./DÑA: _____
	PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL.	TUTOR/A DEL GRUPO.

INFORME TRIMESTRAL DE ENTREVISTAS CON LAS FAMILIAS (PARA JEFATURA DE ESTUDIOS)

TRIMESTRE: 1º 2º 3º

TUTOR/A:	CURSO:
----------	--------

Nº REUNIÓN	FECHA	ALUMNO/A	SOLICITADA POR	MOTIVO	ASISTENCIA
1			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
2			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
3			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
4			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
5			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
6			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
7			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
8			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
9			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
10			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
11			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
12			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
13			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
14			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
15			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
16			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
17			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
18			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
19			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
20			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL

INFORME TRIMESTRAL DE ENTREVISTAS CON LAS FAMILIAS (PARA JEFATURA DE ESTUDIOS)

TRIMESTRE: 1º 2º 3º

Nº REUNIÓN	FECHA	ALUMNO/A	SOLICITADA POR	MOTIVO	ASISTENCIA
21			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
22			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
23			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
24			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
25			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
26			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
27			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
28			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
29			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
30			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
31			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
32			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
33			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
34			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
35			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL
36			<input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> EQUIPO DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/> RENDIMIENTO ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPORTAMIENTO <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> NO ASISTE <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> PRESENCIAL

RESUMEN DE ENTREVISTAS CON LAS FAMILIAS EN EL TRIMESTRE: (Indicar el número en cada casilla)

Nº TOTAL DE ENTREVISTAS.. PRESENCIALES..... TELEFÓNICAS.... NO ASISTEN...

PRINCIPALES TEMAS TRATADOS:

ASISTENCIA..... COMPORTAMIENTO.. RENDIMIENTO.... SEGUIMIENTO..

INFORME TRIMESTRAL DE PARTES DE AMONESTACIÓN (PARA JEFATURA DE ESTUDIOS)

TRIMESTRE: 1º 2º 3º

TUTOR/A:	CURSO:
----------	--------

Nº	FECHA	ALUMNO/A	PROFESOR/A QUE SANCIONA	TIPO	MEDIDA
1				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
2				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
3				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
4				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
5				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
6				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
7				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
8				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
9				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
10				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
11				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
12				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
13				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
14				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
15				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
16				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
17				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
18				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
19				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
20				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
21				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO

INFORME TRIMESTRAL DE PARTES DE AMONESTACIÓN (PARA JEFATURA DE ESTUDIOS)

TRIMESTRE: 1º 2º 3º

Nº	FECHA	ALUMNO/A	PROFESOR/A QUE SANCIONA	TIPO	MEDIDA
22				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
23				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
24				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
25				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
26				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
27				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
28				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
29				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
30				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
31				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
32				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
33				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
34				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
35				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
36				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
37				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
38				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
39				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO
40				<input type="checkbox"/> LEVE <input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> PERMANECE EN CLASE <input type="checkbox"/> AULA DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL AULA <input type="checkbox"/> EXPULSIÓN DEL CENTRO

RESUMEN DE PARTES DE AMONESTACIÓN EN EL TRIMESTRE: (Indicar el número en cada casilla)

ALUMNOS EN EL GRUPO....	<input style="width: 80%;" type="text"/>	ALUMNOS SANCIONADOS.....	<input style="width: 80%;" type="text"/>	% ALUMNOS SANCIONADOS.....	<input style="width: 80%;" type="text"/>
AMONESTACIONES....	<input style="width: 80%;" type="text"/>	LEVES.....	<input style="width: 80%;" type="text"/>	GRAVES....	<input style="width: 80%;" type="text"/>
				EXPULSIONES DEL CENTRO....	<input style="width: 80%;" type="text"/>