

DATOS DEL CENTRO Y DEL ALUMNO			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO			
NIVEL EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO	Elija un elemento.	CURSO ACADÉMICO	Elija un elemento
DOCENTE IMPLICADO (Rellenar lo que corresponda)	TUTOR/A:		
	PROFESOR/A QUE REALIZA EL PROGRAMA DE REFUERZO:		
MATERIA			
FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA			
TIPO DE REFUERZO A LLEVAR A CABO	<input type="checkbox"/> PENDIENTE	Materia/s:	
	<input type="checkbox"/> REPETIDOR	Materia/s:	
	<input type="checkbox"/> DIFICULTADES EN LA MATERIA	Materia/s:	

**1. DATOS DE INTERÉS RECOGIDOS EN EL EXPEDIENTE DEL ALUMNO/A Y SITUACIÓN DEL ALUMNO/A (Marcar lo que proceda)**

<input type="checkbox"/> Alumno/a sin NEAE	<input type="checkbox"/> Absentista		
<input type="checkbox"/> Alumno/a con NEAE	<input type="checkbox"/> Alumno/a de compensación Educativa (COM)		
	<input type="checkbox"/> Alumno/a con DIS		
	<input type="checkbox"/> Alumno/a con DIA		
	<input type="checkbox"/> Alumno con ACAI		
Indicar la MATERIA PENDIENTE  (INDICAR SÓLO en el caso de que sea PR para pendientes)	LCL, MAT, ING, BYG, GeH, EFI, MUS, EPV, ING, TEC,FR, REL, HHSS,...	NIVEL	
<b>OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL ALUMNO/A QUE MOTIVAN ESTE PROGRAMA:</b>			
<input type="checkbox"/> Falta de atención e interés	<input type="checkbox"/> Falta hábito de estudio	<input type="checkbox"/> Falta trabajo en el aula o en casa.	<input type="checkbox"/> Falta de base en la materia
<input type="checkbox"/> Falta de apoyo familiar	<input type="checkbox"/> Mala presentación	<input type="checkbox"/> Problemas de conducta	<input type="checkbox"/> Poco motivado
<b>Otros:</b>			
<b>Medidas adoptadas en cursos anteriores</b>			
<input type="checkbox"/> Programa de refuerzo en las materias de:			
<input type="checkbox"/> Programa de refuerzo de materias troncales para 1º o 4º de la ESO.			
<input type="checkbox"/> Cursar, en 1º ESO, <i>Habilidades Sociales</i> en lugar de <i>Segunda Lengua Extranjera</i> .			





















































































