

# TABLA DE CONTROL DE [NOMBRE ALUMNO/A]

SEMANA: del _____ al _____	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL
ÁREAS Y MATERIAS	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹
LENGUA CASTELLANA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS) .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
MATEMÁTICAS .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
CIENCIAS SOCIALES .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
EDUCACIÓN FÍSICA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
CIENCIAS DE LA NATURALEZA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
TECNOLOGÍA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
MÚSICA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
PROCESOS DE COMUNICACIÓN .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
RELIGIÓN / ALTERNATIVA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
TUTORÍA .....	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	