

ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

(Alumnos que necesitan mejorar)

Alumno : _____ Nivel : _____		
Medida recomendada: Refuerzo educativo <input type="checkbox"/> A.C.I.N.S <input type="checkbox"/> En el aula <input type="checkbox"/> Fuera del aula <input type="checkbox"/>		
Duración hasta primera evaluación: Un mes <input type="checkbox"/> Un trimestre <input type="checkbox"/> Un curso <input type="checkbox"/>		
Aspectos personales/familiares/sociales a resaltar:		
<input type="checkbox"/> Absentista <input type="checkbox"/> Ambiente familiar desfavorable <input type="checkbox"/> Deficiencia física <input type="checkbox"/> Otros _____	SI	<input type="checkbox"/> Tiene falta de atención <input type="checkbox"/> Demuestra interés; se esfuerza <input type="checkbox"/> Es ordenado y limpio <input type="checkbox"/> Es autónomo en el trabajo
LENGUA		
<input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Expresión oral <input type="checkbox"/> Expresión escrita <input type="checkbox"/> Comprensión oral <input type="checkbox"/> Comprensión escrita <input type="checkbox"/> Ortografía Definir: _____ _____	Actividades	Materiales
MATEMATICAS		
<input type="checkbox"/> Numeración: _____ <input type="checkbox"/> Cálculo: Suma Resta Multip Divis <input type="checkbox"/> Problemas: Comprensión Razonam Definir: _____ _____	Actividades	Materiales

Aspectos curriculares deficitarios

Propuesta de intervención: actividades / materiales

Fdo. El Tutor/a FECHA: _____

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

FECHA: _____	FECHA: _____
Procede continuar la intervención en la misma línea <input type="checkbox"/>	Procede continuar la intervención en la misma línea <input type="checkbox"/>
Procede modificar la intervención (se adjunta informe) <input type="checkbox"/>	Procede modificar la intervención (se adjunta informe) <input type="checkbox"/>
Fdo. SECRETARIO/A ETCP	Fdo. SECRETARIO/A ETCP