



DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos: _____ Nombre: _____

Grupo: _____ Edad: _____ Repetidor: SI / NO

¿Ha sido derivado al Aula de Convivencia anteriormente?

- Sí. Motivo: _____
- No

MOTIVO POR EL QUE SE DERIVA AL AULA DE CONVIVENCIA

ACTIVIDADES PROPUESTAS

- Autoconocimiento – Fichas _____
- Reflexión – Fichas _____
- Autoestima – Fichas _____
- Habilidades sociales – Fichas _____
- Empatía _ Fichas _____
- Otras: _____

HORARIO DE PERMANENCIA EN EL AULA DE CONVIVENCIA

Número de horas de permanencia: _____

HORARIO	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1ª Hora					
2ª Hora					
3ª Hora					
4ª Hora					
5ª Hora					
6ª Hora					

FECHA Y HORA	FASES Y SESIONES	RESPONSABLE	VALORACIÓN		FIRMA
			A	T	
	Entrevista / Compromiso				
	Reflexión				
	Desarrollo				
	Desarrollo				
	Desarrollo				
	Final				
	Entrevista tutor/a y alumno/a				

Valoración:

A – **Actitud:** Muy negativa (MN), Negativa (N), Positiva (P), Muy positiva (MP) C – Comportamiento hacia la **tarea** encomendada: MN, N, P, MP

PROFESORADO A CUYAS CLASES NO HA ASISTIDO EL ALUMNO/A POR ENCONTRARSE EN EL AULA DE CONVIVENCIA

FECHA	MATERIA / PROFESOR/A	¿HA REALIZADO LAS TAREAS ENCOMENDADAS?	FIRMA

Valoración: No, En parte, En su totalidad