



**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