

ANEXO XI

INFORME SOBRE EL PROCESO EDUCATIVO DURANTE EL PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SAED PARA EL CENTRO DE REFERENCIA

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Curso y etapa en el que se encuentra escolarizado/a: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Tel.: _____

DATOS DEL CENTRO

Nombre: _____

Código: _____ Tipo de centro: _____

Localidad/Distrito: _____

Nombre y apellidos del/de la director/a: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

DATOS DEL PROFESORADO DEL SAED

Nombre y apellidos profesor/a 1: _____

Nombre y apellidos profesor/a 2: _____

Centro al que se encuentran adscritos: _____

Código: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Periodo de atención escolar al que se refiere el informe _____

ASPECTOS TRABAJADOS DURANTE EL PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SAED

Áreas/Materias/ Ámbitos/Módulos	Competencias específicas	Criterios de evaluación	Contenidos fundamentales	Logros y dificultades

ADAPTACIONES CURRICULARES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SAED

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS

OBSERVACIONES

_____ a ____ de _____ de 20__

Los/las profesores/as del SAED

Fdo.: _____

Fdo.: _____