

**PROGRAMA MARCO DE PREVENCIÓN Y CONTROL
DEL ABSENTISMO ESCOLAR**

ANEXO I

**INFORME INDIVIDUAL DE ABSENTISMO ESCOLAR
DEL CENTRO _____**

COMISIÓN DE SEGUIMIENTO ESCOLAR DISTRITO: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

CENTRO DOCENTE: _____

CÓDIGO GICE: _____ **C.I.F.** _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fecha: _____

1. DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos:	
Fecha y lugar de nacimiento:	
Domicilio:	Teléfono:

2. DATOS FAMILIARES (*)

NOMBRE Y APELLIDOS	VIVE CON EL ALUMNO		PROFESIÓN / OCUPACIÓN (jóvenes y adultos)
	SI	NO	CENTRO DOCENTE Y CURSO (menores **)
PADRE O TUTOR			
MADRE O TUTORA			
HERMANOS: Nº Edad Nombre Nº Edad Nombre Nº Edad Nombre Nº Edad Nombre			
OTROS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO			

(*) Es muy importante cumplimentar estos datos para el trabajo posterior de la Comisión de Absentismo.

(**) Si están escolarizados en el mismo centro hacer constar la asistencia de los mismos.

Otros datos de interés familiar:

3. DATOS ESCOLARES

Nivel que cursa el alumno: _____ Ciclo: _____ Etapa: _____

Rendimiento escolar: _____

Integración en el grupo-clase: _____

Datos significativos de la escolaridad anterior que consten en el expediente del alumno:

- En qué curso se incorpora al centro: _____
- Centro de procedencia: _____
- Absentismo escolar anterior: Sí No

4. DATOS SOBRE ABSENTISMO ESCOLAR DEL ALUMNO

4.1 Curso actual: Número de faltas al centro docente

RESUMEN DE FALTAS DE ASISTENCIA (*):

2012 - 2013	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Días										
Sesiones										

(*) PRIMARIA: Días completos.

(*) SECUNDARIA: Días completos (especificar cuando falta sólo a materias concretas o franjas horarias determinadas)

4.2. Otros problemas escolares a destacar

5. ACTUACIONES REALIZADAS POR EL CENTRO

5.1. Con la familia

	Por el Tutor	Por Jefe / a Estudios	Por PTSC
• Llamadas telefónica: N°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 1ª Citación (fecha: __/__/__)	<input type="checkbox"/>		
• 2ª Citación (fecha: __/__/__)			
– Carta Certificada <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
– Telegrama <input type="checkbox"/>			
• Entrevistas: (nª __ fecha: __/__/__)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Visita a domicilio (fecha: __/__/__)			<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

5.2. Con el alumno

	Por el Tutor	Por Jefe / a Estudios	Por PTSC
• Orientación Personal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Adaptación curricular	<input type="checkbox"/>		
• Estrategias de acogida	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Flexibilidad organizativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Entrevista con el alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. ¿Se ha adoptado alguna medida en materia de absentismo en el marco del Plan de Convivencia?

SI NO

OBSERVACIONES: _____

Madrid, de de

El / la Tutor / a

El / La Jefe / a de Estudios,

Fdo.:

Fdo.:

El PTSC o Responsable E.O.E.P

Vº Bª El/La Directora / a

Fdo.:

Fdo.: