

1º Apelido		2º Apelido		Nome		FOTO
Curso:		Optativas:				
DATOS PERSOAIS						
Data e lugar de nacemento						
Enderezo do domicilio habitual durante o curso:						
Teléfono 1		Teléfono 2		Teléfono 3		
Nome do pai				Nome da nai		
Profesión do pai				Profesión da nai		
Enderezo e teléfono dun dos cónxuxes cando non conviva habitualmente co alumno/a						
Número de irmáns				Lugar que ocupa		
Datos de saúde; se recibe atención psicolóxica ou médica específica						
Situacións especiais de convivencia familiar						

DATOS ACADÉMICOS

Centro procedencia		Cursos repetidos																		
Repite curso?		Materias pendentes																		
Rendemento por avaliacións																				
Av. inicial:																				
1ª Avaliación		2ª Avaliación		3ª Avaliación																
Materias suspensas		Materias suspensas		Materias suspensas																
Causas propostas na acta da xunta de avaliación																				
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
Accións propostas na acta da xunta de avaliación																				
A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E						
Integración no grupo																				
Situación do alumno/a en xuño		Promociona	Titula	Situación do alumno/a en setembro																

DATOS DE FALTAS DE ASISTENCIA

1ª Avaliación		2ª Avaliación		3ª Avaliación																
Xust:	Non X.	Xust.	Non X.	Xust.	Non X.															
Accións efectuadas																				
A	B	C	D	E	F	G	A	B	C	D	E	F	G	A	B	C	D	E	F	G

Incidencias totais (en caso de ser non conforme, causas e accións a tomar; podes escribir por detrás)					
1ª Avaliación		2ª Avaliación		3ª Avaliación	