



Anexo 4

**CONSELLO ORIENTADOR EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA**

(Artigo 23 do Decreto 86/2015 do 25 de xuño)

DATOS PERSONAIS DO ALUMNO/A:	
APELIDOS:	NOME:
DATA DE NACEMENTO:	DNI/NIE:
CURSO ACTUAL:	1º ESO <input type="checkbox"/> 2º ESO <input type="checkbox"/> 3º ESO <input type="checkbox"/> 4º ESO <input type="checkbox"/>
<b>TRAXECTORIA ACADÉMICA E PERSOAL:</b>	<p><i>EDUCACIÓN PRIMARIA</i></p> <p>REPETICIÓN:    NON <input type="checkbox"/>    SI <input type="checkbox"/></p> <p>CURSO:    1º <input type="checkbox"/>    2º <input type="checkbox"/>    3º <input type="checkbox"/>    4º <input type="checkbox"/>    5º <input type="checkbox"/>    6º <input type="checkbox"/></p>
	<p><i>EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA</i></p> <p>REPETICIÓN:    NON <input type="checkbox"/>    SI <input type="checkbox"/></p> <p>CURSO:    1º <input type="checkbox"/>    2º <input type="checkbox"/>    3º <input type="checkbox"/>    4º <input type="checkbox"/></p>
	<p>MATERIAS PENDENTES:    NON <input type="checkbox"/>    SI <input type="checkbox"/></p> <p>INDICAR CALES: .....</p> <p>.....</p>
	<p><i>CURSO ACTUAL:</i></p> <p>Asistencia a clase:    Moi boa <input type="checkbox"/>    Boa <input type="checkbox"/>    Suficiente <input type="checkbox"/>    Insuficiente <input type="checkbox"/></p> <p>Medidas de atención á diversidade adoptadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exención de 2ª Lingua Estranxeira (EX 2ªLE) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Adaptación Curricular Significativa (ACS) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Programa Intervención Individual (PII) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Reforzo (RE) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Apoio (AP) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Agrupamento (AG) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Programa de Mellora da Aprendizaxe e o Rendemento (PMAR) <input type="checkbox"/></li> <li>▪ Outras</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>



<b>INTERESES QUE MANIFESTA:</b>	Non seguir estudando <input type="checkbox"/>
	Seguir estudando <input type="checkbox"/>
	▪ Na etapa <input type="checkbox"/>
	▪ No Bacharelato <input type="checkbox"/>
	▪ Na Formación Profesional <input type="checkbox"/>
	▪ Outros
	<input type="checkbox"/> .....

O equipo docente, en sesión de avaliación coa data ....., tendo en conta a traxectoria académica e persoal do alumno/a, EMITE O SEGUINTE **INFORME** :

<b>GRAO DE CONSECUCIÓN DOS OBXECTIVOS:</b>	<input type="checkbox"/> Non desenvolveu os obxectivos das diferentes materias do curso	<input type="checkbox"/> Desenvolveu suficientemente todos os obxectivos das diferentes materias do curso	<input type="checkbox"/> Desenvolveu de xeito destacado os obxectivos das diferentes materias do curso
--	---	---	--

GRAO DE ADQUISICIÓN DAS COMPETENCIAS ( <i>sinalar "X"</i> )	Insuficiente	Suficiente	Ben	Notable	Sobresaínte
Comunicación Lingüística					
Competencia matemática e competencias básicas en ciencia e tecnoloxía					
Competencia dixital					
Aprender a aprender					
Competencias sociais e cívicas					
Sentido de iniciativa e espírito emprendedor					
Conciencia e expresións culturais					



OPCIÓN RECOMENDADA:	
Promoción o curso seguinte:	Sen materias Pendentes <input type="checkbox"/> Con materias pendentes <input type="checkbox"/>
Repetir curso:	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>
Opción de Matemáticas en 3º ESO:	Mat. APLICADAS <input type="checkbox"/> Mat. ACADÉMICAS <input type="checkbox"/>
Opción Ensinanzas Académicas ou Aplicadas en 4º ESO:	Ens. APLICADAS <input type="checkbox"/> Ens. ACADÉMICAS <input type="checkbox"/>
Medidas de atención á diversidade:	EX 2ªLE <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> PII <input type="checkbox"/>
Incorporarse a un Programa de Mellora da Aprendizaxe e do Rendemento:	2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/>
Incorporarse á Formación Profesional Básica:	<input type="checkbox"/>
Incorporarse ao Bacharelato:	<input type="checkbox"/>
Incorporarse a un Ciclo Formativo:	<input type="checkbox"/>
Outra opción:	

DIFICULTADES DE APRENDIZAXE PRESENTADAS (marcar cun X a opción correspondente)	
<input type="checkbox"/>	Falta de hábitos de estudo e planificación do traballo
<input type="checkbox"/>	Falta de interese e motivación
<input type="checkbox"/>	Problemas de atención e concentración
<input type="checkbox"/>	Dificultades de comprensión de lectura
<input type="checkbox"/>	Dificultades relacionadas coa expresión oral
<input type="checkbox"/>	Dificultades relacionadas coa expresión escrita
<input type="checkbox"/>	Dificultades relacionadas co razoamento e a adquisición ou a aprendizaxe de novos conceptos
<input type="checkbox"/>	Dificultades relacionadas co cálculo e a resolución de problemas
<input type="checkbox"/>	Atraso escolar xeneralizado
<input type="checkbox"/>	Problemas de relación e/ou integración
<input type="checkbox"/>	Dificultades con contidos específicos(indicar en que materias):
<input type="checkbox"/>	Outras(indique cales):



OBSERVACIÓNS

--

SINATURAS

O DIRECTOR TITULAR DO CENTRO Visto e prace	(En representación do equipo docente) O/ A TITOR/A DO/A ALUMNO/A	O XEFE DO DPTO. DE ORIENTACIÓN
Asdo.:	Asdo.:	Asdo.:
Ortigueira,	de	do
		20__ __