

ANEXO VI

INFORME SOBRE EL PROCESO EDUCATIVO DURANTE EL PERIODO DE ASISTENCIA AL CET 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 ¹ : _____ |
| Localidad/Distrito: | _____ |
| Nombre y apellidos del/de la director/a: | _____ |
| Correo electrónico: | _____ |
| Teléfono: | _____ Fax: _____ |
| ¹ Indique si es público, concertado o privado. | |

| | |
|---|--|
| DATOS DEL CET | |
| CET: | _____ |
| Domicilio: | _____ |
| Localidad/Código Postal: | _____ |
| Tel.: | _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ |
| Periodo de atención escolar al que se refiere el informe: | _____ |
| Nombre y Apellidos profesor/a 1 | _____ |
| Nombre y Apellidos profesor/a 2 | _____ |
| Nombre y Apellidos profesor/a 3 | _____ |
| Nombre y Apellidos profesor/a 4 | _____ |

| ASPECTOS TRABAJADOS DURANTE LA ASISTENCIA AL CET | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|
| Áreas/ Materias/ Ámbitos/ Módulos | Contenidos trabajados | Criterios de evaluación | Estándares de aprendizaje evaluables | Logros y dificultades |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ADAPTACIONES CURRICULARES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE ASISTENCIA AL CET

| |
|--|
| |
|--|

ACTUACIONES REALIZADAS POR EL/LA PTSC

| |
|--|
| |
|--|

PROPUESTAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS CENTROS

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS / OBSERVACIONES

_____, a ____ de _____ de ____

Sello del centro

Vº Bº

El/la Coordinador/a del Centro
Educativo-Terapéutico

Los/las profesores/as del Centro
Educativo-Terapéutico

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____