

DALE A LA TECLA, ALEGRIA
macarena



CURSO: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

POSIBLES ALERGIAS: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

OTROS DATOS: _____

ASISTENCIA A CLASE

[illegible]

NOTAS



TUTORÍAS

ALUMNO/A: _____ CURSO: _____

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:



CURSO: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

POSIBLES ALERGIAS: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

OTROS DATOS: _____

ASISTENCIA A CLASE

[illegible]

NOTAS



TUTORÍAS

ALUMNO /A: _____ CURSO: _____

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:



CURSO: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

POSIBLES ALERGIAS: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

OTROS DATOS: _____

ASISTENCIA A CLASE

[illegible]

NOTAS



TUTORÍAS

ALUMNO/A: _____ CURSO: _____

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:



CURSO: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

POSIBLES ALERGIAS: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

OTROS DATOS: _____

ASISTENCIA A CLASE

[illegible]

NOTAS



TUTORÍAS

ALUMNO /A: _____ CURSO: _____

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:

FECHA:	TEMAS TRATADOS:
SOLICITA:	
ASISTE:	ACUERDOS ALCANZADOS:



HORARIO

HORARIO

[illegible]

SEMANAL

JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO