DATOS DEL ALUMNO/A (**Nota:** Incluir una página por cada alumno/a)		**FOTO**
Apellidos y Nombre:		Opcional
Domicilio, Población, Provincia, Código Postal:		
Fecha y País de Nacimiento:	Estudios realizados:	
Centro de Procedencia:	Cursos que ha repetido:	
Asignaturas pendientes:	Número de Apercibimientos: Número de Partes:	
Enfermedades significativas y alergias:		

Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:	
Profesión:	Edad:	Profesión:	Edad:
Teléfonos:		Teléfonos:	
Observaciones, dificultades de aprendizaje, medidas a aplicar, etc.:			

Faltas de asistencia

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SEPT																															
OCT																															
NOV																															
DIC																															
ENE																															
FEB																															
MAR																															
ABR																															
MAY																															
JUN																															

Áreas (pon las tuyas)	Eval. Inicial	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación	Ordinaria