**Año académico** **20\_\_ - 20\_\_**

**INFORME DE SEGUIMIENTO DE ABSENTISMO ESCOLAR**

form: **PAE-F03**

**Dirigido:**

* **A la Comisión de zona de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **En caso de no existir C. de zona, al Servicio Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL INFORME:** |  |
| **CENTRO DOCENTE:** |  |
| **CÓDIGO DEL CENTRO:** |  |
| **LOCALIDAD:** |  |

**1.- DATOS DEL ALUMNADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** | | **NOMBRE:** |
| **FECHA NACIMIENTO:** | **LUGAR (PAÍS):** | |
| **NIVEL EDUCATIVO:** | **MODALIDAD :** | |
| **Nº GIR:** |  | |
|  | |  |
|  | |  |
| **DIRECCIÓN FAMILIAR ACTUAL:** | | **COD POSTAL:** |
| **LOCALIDAD:** | | **TELÉFONO:** |

**2.- INFORME DE LA EVOLUCIÓN DE LA ASISTENCIA ESCOLAR EN EL CURSO ACTUAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Días completos faltados que han sido justificados | Días completos faltados que no han sido justificados. | Días completos faltados por pérdida del derecho a la asistencia | Total de días lectivos del mes |
| SEPTIEMBRE CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| OCTUBRE CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| DICIEMBRE CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| ENERO CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| FEBRERO CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| MARZO CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| ABRIL CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| MAYO CURSO ACTUAL |  |  |  |  |
| JUNIO CURSO ACTUAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Otros datos de interés en relación con este apartado: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE EXPEDIENTE:**  Continuar en Comisión de Zona: Si  No  Ir a Comisión de Coordinación: Si  No  Ir a Fiscalía de Menores: Si  No  Baja de expediente, motivos:  El/la menor ha cumplido 16 años Fecha:  La familia se encuentra fuera de Aragón  Valoración positiva, se cierra expediente. |

**3.- NUEVAS ACTUACIONES REALIZADAS DESDE EL CENTRO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** Conversación telefónica **B** Citación a la familia **C** Visita domiciliaria **D** Recopilación de información de otras entidades  **E** Notificación del caso al servicio social  **F** Entrevista con familia **G** Entrevista con familia y/o menor[[1]](#footnote-1) **H** Gestión cambio de centro  **I** Coordinación con nuevo centro  **J** Coordinación con servicio sociales **K** Coordinación con servicio de salud | | | | **L** Contactos con familia extensa **M** Coordinación con comisión de coordinación  **N** Coordinación con menores  **Ñ** Coordinación con: equipos Covid, entidades locales (especificar)  **O** Envío carta felicitación **P** Acuerdos con familia y/o menor  **Q** Propuesta a incluirlos en programas educativos del centro  **R** Propuesta a participar en programas creados específicamente para familias de alumnado absentista desde el centro  **S** Otras no contempladas  **T** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **U** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FECHA** | **ACTUACIÓN**  **(Letra)** | **PROFESIONAL/**  **ORGANISMO** | **RESULTADO/MOTIVOS EXPUESTOS** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_.de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

EL/LA DIRECTORA/A DEL CENTRO



Fdo.

1. **Especificar en resultado/motivos expuestos con quién ha sido la entrevista**: con la familia, con el/la menor o con ambos, además de añadir opinión, propuestas, acuerdos con el/la menor [↑](#footnote-ref-1)