**ANEXO IX**

**REGISTRO DE SEGUIMIENTO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** |
| **Nombre:** |       | **Apellidos:** |       |
| **Curso:** |       | **Grupo:** |       |
| **Edad:** |       | **Tutor/a:** |       |

|  |
| --- |
| **PROFESOR RESPONSABLE DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO:** |
| **Nombre:** |       | **Apellidos:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO****ALUMNO** **1º y 2º MES:** | **VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN** | **INFORMACIÓN A PADRES/TUTORES LEGALES** |
| **1º MES** | **1º Semana:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:**  |
| **2º Semana:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **3º Semana:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **4º Semana:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **2º MES** | **1º quincena:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **2ºquincena:****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |

(\*) Se aconseja recabar información sobre los periodos de vacaciones.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO ALUMNOS****A PARTIR DEL 3º MES:** | **VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN** | **INFORMACIÓN A PADRES/TUTORES LEGALES** |
| **[ ]  ENERO****[ ]  FEBRERO** **[ ]  MARZO****[ ]  ABRIL** **[ ]  MAYO** **[ ]  JUNIO****[ ]  SEPTIEMBRE****[ ]  OCTUBRE****[ ]  NOVIEMBRE****[ ]  DICIEMBRE** | **1ª quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **2ª quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **[ ]  ENERO****[ ]  FEBRERO** **[ ]  MARZO****[ ]  ABRIL** **[ ]  MAYO** **[ ]  JUNIO****[ ]  SEPTIEMBRE****[ ]  OCTUBRE****[ ]  NOVIEMBRE****[ ]  DICIEMBRE** | **1ª quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **2ª quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **[ ]  ENERO****[ ]  FEBRERO** **[ ]  MARZO****[ ]  ABRIL** **[ ]  MAYO** **[ ]  JUNIO****[ ]  SEPTIEMBRE****[ ]  OCTUBRE****[ ]  NOVIEMBRE****[ ]  DICIEMBRE** | **1ª quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **Segunda quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **[ ]  ENERO****[ ]  FEBRERO** **[ ]  MARZO****[ ]  ABRIL** **[ ]  MAYO** **[ ]  JUNIO****[ ]  SEPTIEMBRE****[ ]  OCTUBRE****[ ]  NOVIEMBRE****[ ]  DICIEMBRE** | **Primera quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |
| **Segunda quincena.****Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha.**Observaciones:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO** **ALUMNO****FINAL TRIMESTRE** | **VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN** | **INFORMACIÓN A** **PADRES/TUTORES LEGALES** |
| **1º** | **Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias |       |
| **2º** | **Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias |       |
| **3º** | **Fecha entrevista:** | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORACIÓN** **FINAL DE CURSO:** | **ESTADO DE LA SITUACIÓN** |
| **Fecha:** Haga clic aquí para escribir una fecha. | [ ]  Sin incidentes. Evolución favorable.[ ]  Algún incidente, sin especial gravedad.[ ]  Incidentes que requieren revisión de medidas.[ ]  Posible reactivación de la situación. Traslado de información a Equipo Directivo y familias o tutores7as legales. |
| **¿Requiere seguimiento próximo curso?** | [ ]  SÍ [ ]  NO | **Observaciones:** |

En      , a    de       de 20  .

 El/la Profesor/a:

Fdo.

**RECIBIDO DIRECCIÓN DEL CENTRO**

El/la Directora/a

Fdo.

|  |
| --- |
| **NOTA:**  |
| * Este anexo IX se entregará, al finalizar el curso escolar, a la Dirección del centro, para su custodia.
* Al inicio del siguiente curso, la Dirección del centro entregará una copia de este anexo al profesor/a tutor/a del alumno/a, en caso de que el alumno/a permanezca en el mismo centro educativo.
 |