

CENTRO.....CÓDIGO.....TELÉFONO.....
FAX..... E-CORREO.....
 ENDEREZO.....LOCALIDADE.....
PROVINCIA.....C.P.....

CONSELLO ORIENTADOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

DATOS PERSOAIS

Apelidos:		Nome:	
Data de nacemento:	DOI:	Nacionalidade:	
Enderezo:	CP:	Concello:	Provincia:
Teléfono:	Correo-e:	Código Xade:	

DATOS ACADÉMICOS

Ano académico:	Curso:	Grupo:
Medidas curriculares:	<input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Reforzo	
Medidas organizativas:		
Materias pendentes:		

REPETICIÓN DE CURSO

Educación primaria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input type="checkbox"/>
Educación Secundaria Obrigatoria	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>		

MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE RECIBIDAS NA ETAPA

ANO ACADÉMICO	CURSO	MEDIDAS DE ATENCIÓN Á DIVERSIDADE
		<input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Reforzo <input type="checkbox"/> Medidas organizativas: _____
		<input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Reforzo <input type="checkbox"/> Medidas organizativas: _____
		<input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Reforzo <input type="checkbox"/> Medidas organizativas: _____
		<input type="checkbox"/> Adaptación curricular <input type="checkbox"/> Reforzo <input type="checkbox"/> Medidas organizativas: _____

MANIFESTA INTERESE POR:

<input type="checkbox"/> Non seguir estudando <input type="checkbox"/> Seguir na ESO <input type="checkbox"/> Cursar bacharelato <input type="checkbox"/> Cursar formación profesional
--

PROPOSTA EDUCATIVA (Incorporarse ao historial académico do alumno)

<input type="checkbox"/> Promoción ao curso seguinte	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reforzos	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> Repetir curso	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reforzos	<input type="checkbox"/> Outros:
Opción matemáticas 3° ESO	<input type="checkbox"/> Académicas <input type="checkbox"/> Aplicadas					
Opción 4° ESO	<input type="checkbox"/> Ensinanzas académicas <input type="checkbox"/> Ensinanzas aplicadas					
<input type="checkbox"/> Incorporación a PMAR	2° <input type="checkbox"/>		3° <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Incorporación a Formación Profesional Básica						
<input type="checkbox"/> Incorporación a Formación Profesional de Grao Medio						
<input type="checkbox"/> Incorporación a Programa Formativo						
<input type="checkbox"/> Incorporación a ensinanzas de adultos						
<input type="checkbox"/> Outra:						

CENTRO.....CENTRO.....
 CÓDIGO.....TELÉFONO.....FAX.....E-CORREO.....
 ENDEREZO.....LOCALIDADE.....
PROVINCIA.....C.P.....

CONSELLO ORIENTADOR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

[ANO ACADÉMICO]

[APELIDOS, NOME E DOI DO ALUMNO]

GRAO DE CONSECUCIÓN DOS OBXECTIVOS DA ETAPA
<input type="checkbox"/> Non acadou os obxectivos.
<input type="checkbox"/> Acadou os obxectivos suficientemente
<input type="checkbox"/> Acadou os obxectivos de xeito destacado

GRAO DE ADQUISICIÓN DAS COMPETENCIAS CLAVE	
COMPETENCIA	CUALIFICACIÓN *
Comunicación lingüística	
Competencia matemática e competencias básicas en ciencia e tecnoloxía	
Competencia dixital	
Aprender a aprender	
Competencias sociais e cívicas	
Sentido de iniciativa e espírito emprendedor	
Conciencia e expresións culturais	

* Insuficiente, Suficiente, Ben, Notable ou Sobresaliente

OBSERVACIÓNS

En [concello] a [día] de [mes] de [ano]

O/A titor/a

O/A orientador/a

V. e pr.
O/a director/a

Selo do centro

[nome do/a titor/a]

[nome do/a orientador/a]

[nome do/a director/a]