

PROGRAMA DE TUTORÍA COMPARTIDA

I.E.S. TRAYAMAR



Horario semanal - Profesor/a de la asignatura

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

ALUMNO / A: _____

GRUPO: _____ TUTOR/TUTORA: _____

COTUTOR / COTUTORA: _____

CURSO 2019-2020

PROGRAMA DE TUTORÍA COMPARTIDA
I.E.S. TRAYAMAR



NOMBRE _____

MES _____ Semana del _____ al _____

LUNES Prof/Materia	Firma profesor/a	Trabaja en clase (SÍ/NO)	Actitud positiva (SÍ/NO)	Hace los deberes (SÍ/NO)	Puntos (de 1 a 5)	Observaciones/Notas de clase, exámenes/ Trae el material
CASA	Firma tutor/a legal	Estudia/ repasa SÍ / NO	Hace deberes SÍ / NO	Control agenda SÍ / NO		Observaciones familia

MARTES Prof/Materia	Firma profesor/a	Trabaja en clase (SÍ/NO)	Actitud positiva (SÍ/NO)	Hace los deberes (SÍ/NO)	Puntos (de 1 a 5)	Observaciones/Notas de clase, exámenes/ Trae el material
CASA	Firma tutor/a legal	Estudia/ repasa SÍ / NO	Hace deberes SÍ / NO	Control agenda SÍ / NO		Observaciones familia

MIÉRCOLES Prof/Materia	Firma profesor/a	Trabaja en clase (SÍ/NO)	Actitud positiva (SÍ/NO)	Hace los deberes (SÍ/NO)	Puntos (de 1 a 5)	Observaciones/Notas de clase, exámenes/ Trae el material
CASA	Firma tutor/a legal	Estudia/ repasa SÍ / NO	Hace deberes SÍ / NO	Control agenda SÍ / NO		Observaciones familia

JUEVES Prof/Materia	Firma profesor/a	Trabaja en clase (SÍ/NO)	Actitud positiva (SÍ/NO)	Hace los deberes (SÍ/NO)	Puntos (de 1 a 5)	Observaciones/Notas de clase, exámenes/ Trae el material
CASA	Firma tutor/a legal	Estudia/ repasa SÍ/ NO	Hace deberes SÍ/ NO	Control agenda SÍ/ NO		Observaciones familia

VIERNES Prof/Materia	Firma profesor/a	Trabaja en clase (SÍ/NO)	Actitud positiva (SÍ/NO)	Hace los deberes (SÍ/NO)	Puntos (de 1 a 5)	Observaciones/Notas de clase, exámenes/ Trae el material
CASA	Firma tutor/a legal	Estudia/ repasa SÍ/ NO	Hace deberes SÍ/ NO	Control agenda SÍ/ NO		Observaciones familia

Próxima entrevista con el/la cotutor/a:

DÍA Y HORA: _____ FIRMA: _____

Observaciones cotutor/a:

Observaciones familia:
