

ANEXO III

PROPUESTA CURRICULAR A DESARROLLAR EN LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO EN CENTROS EDUCATIVO-TERAPÉUTICOS

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A

Apellidos: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Curso y etapa en el que se encuentra escolarizado/a: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Tel.: _____

DATOS DEL CENTRO

Nombre: _____

Código: _____ Tipo de centro¹: _____

Localidad/Distrito: _____

Nombre y apellidos del/de la director/a: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

¹Indique si es público, concertado o privado.

DATOS DEL CET

CET: _____

Domicilio: _____

Localidad/Código Postal: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Periodo de atención escolar al que se refiere el informe: _____

Nombre y Apellidos profesor/a 1 _____

Nombre y Apellidos profesor/a 2 _____

Nombre y Apellidos profesor/a 3 _____

Nombre y Apellidos profesor/a 4 _____

ASPECTOS A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO DE ASISTENCIA AL CENTRO EDUCATIVO-TERAPÉUTICO

Áreas/Materias/ Ámbitos/Módulos	Contenidos	Criterios de evaluación	Estándares de aprendizaje evaluables

ADAPTACIONES CURRICULARES A REALIZAR DURANTE LA ASISTENCIA AL CET

--

ACTUACIONES A REALIZAR POR EL/LA PTSC

--

OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS

OBSERVACIONES

_____, a ____ de _____ de 20____

Sello del centro

Coordinador/a del Centro Educativo-Terapéutico

Fdo.: _____