

CURSO: \_\_\_\_\_

**PLAN DE ACCIÓN EN MATERIA EDUCATIVA**  
**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL ABSENTISMO ESCOLAR**

**FICHA DE DERIVACIÓN DE POSIBLES MENORES ABSENTISTAS**  
**AL EQUIPO MUNICIPAL DE ABSENTISMO ESCOLAR.**

**Este documento es confidencial**

**I.- DATOS DE LA DERIVACIÓN**

**A. DATOS IDENTIFICACIÓN**

<b>Nº(*)</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA MENOR</b>	<b>SEXO</b>	<b>Fª NACIMº</b>

**PADRE/TUTORES:** \_\_\_\_\_

**LUGAR, FECHA Y HORA DE DETECCIÓN<sup>(1)</sup> :**

\_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**B. DATOS DE ESCOLARIZACIÓN**

<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	<b>CURSO</b>	<b>TUTOR/A</b>

**(\*) A rellenar por el Departamento Administrativo del Equipo Mpal de Prevención e Intervención en Materia de Absentismo Escolar.**

**II.- DATOS DEL DERIVANTE**

**ORGANISMO:**

---

**TÉCNICO/PERSONA DE CONTACTO:**

---

**CENTRO DE TRABAJO:**

---

**TELÉFONO (hora localización):**

---

**PROFESIÓN:**

---

**FECHA DE DERIVACIÓN<sup>(2)</sup>:**

---

---

---

**OBSERVACIONES <sup>(3)</sup>**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(1) Lugar, fecha y hora en que se detecta el caso.**

**(2) Fecha en que se deriva el caso.**

**(3) Intervenciones realizadas.**