



Este documento es confidencial

DATOS ALUMNO/A

| | |
|---------------------|----------------------|
| NOMBRE | <input type="text"/> |
| APELLIDOS | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> |
| EDAD | <input type="text"/> |
| SEXO | <input type="text"/> |
| NOMBRE MADRE: | <input type="text"/> |
| NOMBRE PADRE: | <input type="text"/> |
| DOMICILIO: | <input type="text"/> |
| TELEFONO: | <input type="text"/> |

DATOS ACADÉMICOS

| | |
|-------------------------|----------------------|
| CENTRO EDUCATIVO | <input type="text"/> |
| CURSO ESCOLAR | <input type="text"/> |
| NIVEL | <input type="text"/> |
| PROFESORADO | <input type="text"/> |
| DIAS/HORAS LOCALIZACIÓN | <input type="text"/> |

CALENDARIO ESCOLAR

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SEP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| AB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MY | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JU | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* SOLO SE RELLENARAN CON UNA CRUZ LOS DÍAS DE FALTA NO JUSTIFICADOS.

* Los retrasos o faltas justificadas podrán observarse en el apartado de las intervenciones llevadas a cabo por el centro educativo.

* Los documentos deben estar rellenos en formato digital, devolviéndolos al centro educativo si no están bien cumplimentados y por consiguiente sin abrir el expediente de absentismo.

* La intervenciones por parte del centro educativo deberán estar desarrolladas en su apartado de la manera mas exhaustiva posible.

INDICADORES SOCIALES DE RIESGO

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Absentismo en cursos anteriores |
| <input type="checkbox"/> | Impuntualidad |
| <input type="checkbox"/> | Falta algunas horas durante la jornada escolar |
| <input type="checkbox"/> | Fuga del centro escolar |
| <input type="checkbox"/> | Provoca expulsiones |
| <input type="checkbox"/> | Falta de respeto |
| <input type="checkbox"/> | No acepta las normas: puntualidad, móvil en clase, etc |
| <input type="checkbox"/> | Desinterés, desmotivación, apatía en clases |
| <input type="checkbox"/> | Dificultad de relación del/la alumno/a con su profesor/a |
| <input type="checkbox"/> | Relación conflictiva en la unidad familiar |
| <input type="checkbox"/> | Dificultad de relación del /la alumno/a con los compañeros |
| <input type="checkbox"/> | Dificultad de comunicación. Introverso/a, timidez, etc. |
| <input type="checkbox"/> | Inseguridad, falta de autoestima |
| <input type="checkbox"/> | Manifiesta que los compañeros lo insultan, agreden, etc. |
| <input type="checkbox"/> | Diagnóstico salud mental: déficit atención/hiperactividad |
| <input type="checkbox"/> | Problemas control impulsos |
| <input type="checkbox"/> | Bajo rendimiento académico |
| <input type="checkbox"/> | Adicciones: sustancias tóxicas, NT |
| <input type="checkbox"/> | Acoso escolar |
| <input type="checkbox"/> | Fallecimiento familiar cercano |
| <input type="checkbox"/> | Actos delictivos |
| <input type="checkbox"/> | Derivación a otros recursos |
| <input type="checkbox"/> | Repetidores |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especificar) |

INDICADORES DE PROTECCIÓN

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Apoyo de la familia en el desarrollo personal del alumno/a |
| <input type="checkbox"/> | Habilidades parentales y comunicativas |
| <input type="checkbox"/> | Buena organización familiar y definición clara de roles |
| <input type="checkbox"/> | Ambiente estable emocionalmente |
| <input type="checkbox"/> | Habilidades a la hora de expresar y compartir adecuadamente sus emociones |
| <input type="checkbox"/> | Control de sus emociones |
| <input type="checkbox"/> | Responsabilidad adecuada a su edad |
| <input type="checkbox"/> | Buena relación con el profesorado |
| <input type="checkbox"/> | Buena relación con los/las compañeros/as |
| <input type="checkbox"/> | Asertividad y comunicación interpersonal |
| <input type="checkbox"/> | Buen rendimiento académico |
| <input type="checkbox"/> | Interés de la familia en el seguimiento escolar del alumno/ |
| <input type="checkbox"/> | Empatía y actitud de respeto hacia los demás |

INTERVENCIONES LLEVADAS A CABO POR EL CENTRO EDUCATIVO

| |
|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 350px; width: 100%;"></div> |
|--|

Firma y sello del centro educativo:

"De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera (en adelante, **EL AYUNTAMIENTO**), domiciliado en la calle Constitución nº1, 11130 de Chiclana de la Frontera (Cádiz), le informa que los datos que nos facilite formarán parte de un fichero responsabilidad dicha entidad, con la finalidad de gestionar las comunicaciones que pudiera mantener con el personal de la misma en el ámbito de los programas de intervención educativa desarrollados por **EL AYUNTAMIENTO**. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a sus datos personales, dirigiendo una comunicación escrita a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de datos- Programas de Educación", incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad, copia del NIF o documento identificativo equivalente".