



ACTA DE TUTORÍA

CENTRO	C.P. Berducedo	CURSO ESCOLAR	
ALUMNO/A		CURSO	
FECHA:	A PETICIÓN DE:	<input type="radio"/> Familia	
HORA:		<input type="radio"/> Tutor/a	
		<input type="radio"/> Otros _____	
ASISTENTES A LA REUNIÓN			
MOTIVO DE REUNIÓN			

ASPECTOS A TRATAR

ENSEÑANZA/APRENDIZAJE

RENDIMIENTO ESCOLAR

CONVIVENCIA

