

INFORME EDUCATIU DE COORDINACIÓ ENTRE SERVEIS
INFORME EDUCATIVO DE COORDINACIÓN ENTRE SERVICIOS
A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DOCENT / CENTRO DOCENTE	CODI / CÓDIGO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------------------	---------------	-----------------------

B DADES DEL/DE LA MENOR / DATOS DEL/DE LA MENOR

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	CURS / CURSO
---------------------	--------------	---	--------------

**C DADES DEL PARE, MARE O REPRESENTANTS LEGALS DEL/DE LA MENOR
DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTES LEGALES DEL/DE LA MENOR**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

D ORIENTADORA/A

SPES/DO/GPM/GPC	CODI / CÓDIGO	LOCALITAT / LOCALIDAD
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME

E AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGIC / EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Realitzada / Realizada

 Sí NO (indicar el motiu / Indicar el motivo)
**INFORMACIÓ CONDUCTUAL, COMPETENCIAL, I SOCIOFAMILIAR EN RELACIÓ CON:
INFORMACIÓN CONDUCTUAL, COMPETENCIAL, I SOCIOFAMILIAR EN RELACIÓN CON:**

COMPETÈNCIES CURRICULARS / COMPETENCIAS CURRICULARES
INTERACCIÓ AMB L'ENTORN ESCOLAR / INTERACCIÓN CON EL ENTORNO ESCOLAR
INTERACCIÓ AMB L'ENTORN FAMILIAR / INTERACCIÓN CON EL ENTORNO FAMILIAR
INTERACCIÓ AMB L'ENTORN SOCIAL / INTERACCIÓN CON EL ENTORNO SOCIAL

**F IDENTIFICACIÓ DE LES NECESSITATS EDUCATIVES DE SUPORT EDUCATIU
IDENTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO**

Se han identificat? / ¿Se han identificado?

 NO Sí (especificar)
G MESURES I SUPORTS / MEDIDAS Y APOYOS

Mesures ordinàries Medidas ordinarias	Mesures extraordinàries Medidas extraordinarias	Mesures complementàries Medidas complementarias

G MESURES I SUPORTS / MEDIDAS Y APOYOS

RECURSOS PERSONALS: RESPONSABLE, TIPUS D'INTERVENCIÓ, LLOC, PERIODICITAT I DURACIÓ
 RECURSOS PERSONALES: RESPONSABLE, TIPO DE INTERVENCIÓN, PERIODICIDAD Y DURACIÓN

MATERIALS: TIPUS, PERIODICITAT I DURACIÓ / MATERIALES: TIPO, PERIODICIDAD Y DURACIÓN

ACTUACIONS EN L'ÀMBIT ESCOLAR: TIPUS, PERIODICITAT, SUPORT I DURACIÓ / ACTUACIONES EN EL ÁMBITO ESCOLAR: TIPOS, PERIODICIDAD, APOYO Y DURACIÓN

ACTUACIONS EN L'ÀMBIT FAMILIAR: TIPUS, PERIODICITAT I DURACIÓ / ACTUACIONES EN EL ÁMBITO FAMILIAR: TIPOS, PERIODICIDAD Y DURACIÓN

ACTUACIONS EN L'ÀMBIT SOCIAL: TIPUS, PERIODICITAT I DURACIÓ / ACTUACIONES EN EL ÁMBITO SOCIAL: TIPOS, PERIODICIDAD Y DURACIÓN

TEMPORALITZACIÓ I AVALUACIÓ PER AL PLA / TEMPORALIZACIÓN Y EVALUACIÓN PARA EL PLAN

ALTRES CONSIDERACIONS / OTRAS CONSIDERACIONES

H PROPOSTA DE DERIVACIÓ / PROPUESTA DE DERIVACIÓN

Demanda/ Proposta realitzada a pediatria o atenció primària / *Demanda/Propuesta realizada a pediatría o atención primaria*

L'/La Orientador/a responsable de l'avaluació psicopedagògica / *El/la Orientador/a responsable de la evaluación psicopedagógica*

_____ , _____ d _____ de _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).