**PENDIENTE-IMPORTANTE**

ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

TUTOR/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASISTENTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITADA POR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASUNTOS TRATADOS PROFESOR / TUTOR

ASUNTOS TRATADOS FAMILIA

ASUNTOS TRATADOS ORIENTACIÓN

CONCLUSIONES / ACUERDOS

OBSERVACIONES

Logroño, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/madre/tutor legal del alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ confirman haber realizado esta reunión y aceptan los acuerdos tomados o la información hablada y/o entregada.

Confirman haber realizado la reunión y recibido la información hablada y/o entregada:

SÍ se muestra de acuerdo

NO se muestra de acuerdo

Aceptan los acuerdos tomados en ella:

SÍ se muestra de acuerdo

NO se muestra de acuerdo

Firmado: Tutor/a: Departamento de Orientación: