

## ANEXO VIII Informe técnico

Consejería de Educación,  
Formación y EmpleoLOGO DEL CENTRO EDUCATIVO  
Dirección y TeléfonoPrograma Regional  
de Absentismo y  
Abandono Escolar

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre y Apellidos					
Curso/Grupo		Nº Expte.		Sexo	
Nacionalidad			Fecha Nac.		
Dirección					
Localidad			CP	Provincia	
Otros datos					

### 2. DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Tipología	
<input type="checkbox"/> Hogar simple nuclear	<input type="checkbox"/> Plurinuclear
<input type="checkbox"/> Monoparental	<input type="checkbox"/> Sin estructura o compuesto.
<input type="checkbox"/> De tejido secundario	<input type="checkbox"/> Otras

Parentesco:	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otra (especificar):				
Nombre y Apellidos:					
DNI/NIE:		Fecha Nac.		Tlfnos:	
Profesión:		Estudios:			
Convive en el domicilio:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (detallar dirección):				
Otros datos:					

Parentesco:	<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otra (especificar):				
Nombre y Apellidos:					
DNI/NIE:		Fecha Nac.		Tlfnos:	
Profesión:		Estudios:			
Convive en el domicilio:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (detallar dirección):				
Otros datos:					



Personas que conviven con el alumno/a			
Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha Nac.	Profesión/estudios

Datos familiares de interés (circunstancias especiales, antecedentes de absentismo escolar en la familia, nivel educativo de los padres y madres, existencia de hermanos en edad escolar, años de permanencia en España (para alumnado extranjero), ...)

### 3. DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

¿Usuario de transporte escolar?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Es ACNEAE?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (detallar):
Medidas educativas adoptadas en el presente curso escolar:	Medidas ordinarias .....
	Medidas específicas .....
¿Está escolarizado por primera vez en el centro?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Es repetidor?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (detallar curso/s):

Historial escolar (dos últimos cursos):			
Curso académico	Centro educativo	Localidad	Nivel
Medidas adoptadas	<input type="checkbox"/> Ordinarias <input type="checkbox"/> Específicas Especificar:		
Medidas adoptadas	<input type="checkbox"/> Ordinarias <input type="checkbox"/> Específicas Especificar:		
Otros datos de interés			

**4. DATOS SOBRE ABSENTISMO**

Inicio del absentismo	
Materias a las que más falta	
Sesiones a las que más falta	
Actitud en clase	
Relación con los compañeros / Integración en el grupo	
Hábitos de trabajo	
Materias más atractivas/difíciles Por qué	
Dispone de material	

**1. FACTORES DE INFLUENCIA**

(Antecedentes absentistas, existencia de hermanos que no han finalizado sus estudios, fracaso escolar, sobreprotección familiar, desmotivación, pautas culturales, etc.)

...

**2. VALORACIÓN FAMILIAR DEL ABSENTISMO**

(Conocimiento de la situación de absentismo. Lugares que frecuenta en horario escolar. Qué sugieren para solucionar el problema. Persona que justifica las faltas. Medio que utiliza. Contacto con el profesorado, frecuencia. Expectativas. Valoración de la escuela, etc.)

...

**3. DATOS SOCIALES DEL ALUMNO/A**

(Relaciones entre iguales. Consumo de sustancias tóxicas. Participación en actividades del barrio. Uso del ocio y tiempo libre y aficiones. Intereses. Perspectivas de futuro en el ámbito laboral, etc.)

...



### 5. VALORACIÓN TÉCNICA

...

### 6. PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

...

En....., a.....de.....de.....

Fdo.

Fdo.

NOMBRE:  
Vº Bº Jefe/a de Estudios

NOMBRE:  
Profesor/a Técnico de  
Servicios a la Comunidad