



Anexo 3

INFORME DEL PROFESORADO DE LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO PARA EL CENTRO  
DE REFERENCIA

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Curso en el que se encuentra matriculado: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CENTRO DONDE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO**

Nombre del centro: \_\_\_\_\_  
Código del centro: \_\_\_\_\_ Tipo de centro <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
Localidad/Distrito: \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre del Director: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROFESORADO DE LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO EN EL CENTRO HOSPITALARIO**

Apellidos y nombre (profesor 1) \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre (profesor 2) \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre (profesor 3) \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre (profesor 4) \_\_\_\_\_  
Unidad Escolar de Apoyo en el Centro Hospitalario: \_\_\_\_\_  
Código de centro: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Periodo de atención escolar al que se refiere el informe: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indique si es público, concertado...



*Anexo 3 (continuación)*

ASPECTOS TRABAJADOS DURANTE LA ASISTENCIA A LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO

Áreas/Materias/ Asignaturas/ Módulos <sup>2</sup>	Contenidos trabajados	Evaluación, logros y dificultades

---

<sup>2</sup> Indíquese lo que proceda



*Anexo 3 (continuación)*

**ADAPTACIONES CURRICULARES REALIZADAS, en su caso, DURANTE LA ASISTENCIA A LA UNIDAD ESCOLAR DE APOYO**

--

**OTRAS INFORMACIONES SIGNIFICATIVAS**

--



**OBSERVACIONES**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

*Sello del centro*

**VºBº del Coordinador de la Unidad Escolar  
de Apoyo en el Centro Hospitalario**

**Los profesores de la Unidad Escolar de Apoyo en  
el Centro Hospitalario**

**Fdo:** \_\_\_\_\_

**Fdo:** \_\_\_\_\_