

ANEXO II

Registro mensual de las faltas de asistencia del grupo-clase.



Consejería de Educación,
Formación y Empleo

LOGO DEL CENTRO EDUCATIVO
Dirección y Teléfono



Programa Regional
de Absentismo y
Abandono Escolar

REGISTRO MENSUAL DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL GRUPO-CLASE

Grupo: _____
Faltas de asistencia desde el ____/____/____ al ____/____/____

Apellidos Nombre Nº exp.	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Mat	Tutoría	Just.		No Just.		TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Nº		%	Nº	%		

Información para el tutor