

Alumno/a: _____ grupo _____ teléfono _____

Profesor/a: _____ materia _____

Fecha: _____ hora: _____ Profesor/a guardia: _____

Incidencia: _____

Hechos que se han producido según el profesor/a:

***Hechos que se han producido según el/la alumno/alumna.**

Medidas correctoras propuestas:

(Se debe cumplimentar ya que es el profesor/a implicado/a el/la que conoce la importancia de la incidencia).

* Firma del alumno/a

Firma del profesor/a

D./Dña. _____ padre/madre/tutor del alumno/a implicado/a con D.N.I. nº _____, quedo enterado/a y estoy de acuerdo con la medida propuesta.

Fecha y Firma

El padre/madre o tutor legal debe ponerse en contacto urgentemente con el Centro en caso de no estar de acuerdo con la propuesta.

* Estos apartados los cumplimentará el alumno/a.



A cumplimentar por el/la director/a o Jefe de Estudios

Tipificación de la falta

LEVE

Medida correctora a cumplir por el/la alumno/a

Seguimiento de la medida correctora

GRAVE

MUY GRAVE

Se aplica:

- MEDIACIÓN
- PROCEDIMIENTO CONCILIADO
- EXPEDIENTE DISCIPLINARIO

Medida correctora a cumplir por el/la alumno/a

Seguimiento de la medida correctora




 Fdo.: Antonia María Pérez