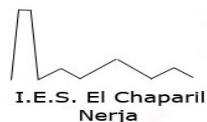


PARTE DE CONVIVENCIA



NOMBRE ALUMNO/A: CURSO: FECHA:

PROFESOR QUE RELLENA EL PARTE: HORA EXPULSIÓN:

CONDUCTAS DESARROLLADAS EN ESTE INCIDENTE

TIPO DE CONDUCTA CONTRARIA / GRAVE:

CONTRARIAS		GRAVES	
<input type="checkbox"/>	Perturba el normal desarrollo de las actividades de clase	<input type="checkbox"/>	Agresión física a un miembro de la comunidad educativa
<input type="checkbox"/>	Falta de colaboración sistemática en realización de actividades	<input type="checkbox"/>	Injurias y ofensas contra un miembro de la comunidad educativa
<input type="checkbox"/>	Impide o dificulta el estudio a sus compañeros	<input type="checkbox"/>	Actuaciones perjudiciales para la salud y la integridad o incitación a ellas
<input type="checkbox"/>	Falta injustificada de puntualidad	<input type="checkbox"/>	Vejaciones o humillaciones contra un miembro de la comunidad educativa
<input type="checkbox"/>	Falta injustificada de asistencia a clase	<input type="checkbox"/>	Amenazas o coacciones a un miembro de la comunidad educativa
<input type="checkbox"/>	Actuación incorrecta hacia algún miembro de la comunidad educativa	<input type="checkbox"/>	Suplantación de la personalidad y falsificación o sustracción de documentos
<input type="checkbox"/>	Daños en instalaciones, documentos del Centro, o en pertenencias de un miembro de la comunidad educativa	<input type="checkbox"/>	Deterioro grave de instalaciones o documentos del Centro o pertenencias de un miembro
OTRA CONDUCTA NO CONTEMPLADA		<input type="checkbox"/>	Reiteración en un mismo curso de conductas contrarias a normas de convivencia
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	Impedir el normal desarrollo de las actividades del Centro
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	Incumplimiento de las correcciones impuestas

DESCRIPCIÓN DE LA CONDUCTA DESARROLLADA EN ESTE INCIDENTE:

TAREAS A REALIZAR POR PARTE DEL ALUMNO/A:

EN EL AULA DE CONVIVENCIA:

PROFESOR/A QUE ATIENDE EL AULA:

HORA LLEGADA ALUMNO/A:

¿COMUNICADO A LOS PADRES POR PASEN?:

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO HA SIDO POSIBLE
--------------------------	-----------	--------------------------	---------------------------

A RELLENAR POR PARTE DEL EQUIPO DIRECTIVO:

ESTE PARTE CONLLEVA EXPULSIÓN:

SI **NO**

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 3 DÍAS | <input type="checkbox"/> ACUMULACIÓN DEL PARTE |
| <input type="checkbox"/> 7 DÍAS | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA AL CENTRO POR LA TARDE PARA TAREAS MANTENIMIENTO / LIMPIEZA |
| <input type="checkbox"/> 2 SEMANAS | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA AL CENTRO POR LA TARDE PARA TAREAS LECTIVAS |
| <input type="checkbox"/> 1 MES | <input type="checkbox"/> OTROS: _____ |
| <input type="checkbox"/> OTROS: _____ | |

PARTE CARGADO EN SÉNECA.