

INFORME DE ACTUACIÓN DEL E.O.E.

Fecha:

Centro:

Actuación solicitada por:

Temática:

Asistentes E.O.E.: ☐ Orientador/a de referencia ☐ Maestro/a AL del EOE ☐ Médico Escolar EOE ☐ Otro profesional del EOE	Asistentes Centro: ☐ Dirección y/o Jef. de Estudios ☐ EOC ☐ ETCP ☐ Claustro ☐ Equipo Docente ☐ Tutor/a ☐ PT ☐ AL ☐ PTIS ☐ Familia / Alumnado
Otros:	

ASUNTOS TRATADOS:

ACUERDOS ADOPTADOS:

- ☐ El Orientador/a ☐ El E.O.E., asesora con relación al asunto tratado.
☐ El Orientador/a ☐ El E.O.E., ofrece recursos/materiales específicos.
☐ E.O.C. ofrece recursos/materiales específicos.
☐ Se acuerda realizar seguimiento en

para

- ☐ La Familia ☐ Equipo Docente ☐ Equipo Directivo, desarrollará las siguientes actuaciones:

- ☐ Otros/ describir:

El Orientador/a Educativo

Fdo.:

