

REGISTRO DE ASISTENCIA AL AULA DE CONVIVENCIA

Día de la semana: _____ de _____ del 20__.

	ALUMNO/A	GRUPO	Profesor/a que envía	Reflexiona	Realiza la tarea	Profesor/a de guardia
1.ª						
2.ª						
3.ª						
4.ª						
5.ª						
6.ª						

REGISTRO DE ASISTENCIA AL AULA DE CONVIVENCIA

Día de la semana: _____ de _____ del 20__.

	ALUMNO/A	GRUPO	Profesor/a que envía	Reflexiona	Realiza la tarea	Profesor de guardia
1.ª						
2.ª						
3.ª						
4.ª						
5.ª						
6.ª						