

**ACTA DE REUNIÓN DE COORDINACIÓN**

|                      |  |      |  |
|----------------------|--|------|--|
| EOE/Centro Educativo |  | CAIT |  |
|----------------------|--|------|--|

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| Fecha |  | Lugar |  |
|-------|--|-------|--|

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| MOTIVO DE LA COORDINACIÓN | 1 |  |
|                           | 2 |  |
|                           | 3 |  |

| PROFESIONALES ASISTENTES  |  |  |                             |  |  |
|---------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| CAIT (Perfil Profesional) |  |  | EOE/EO (Perfil Profesional) |  |  |
| Psicólogo/a               |  |  | Orientador/a                |  |  |
| Logopeda                  |  |  | Médico                      |  |  |
| Fisioterapeuta            |  |  | Otros                       |  |  |

| ALUMNADO OBJETO DE LA COORDINACIÓN |                  |                  |  |
|------------------------------------|------------------|------------------|--|
| Identificación                     | Fecha nacimiento | Centro Educativo | MEDIDAS/ACTUACIONES ESPECÍFICAS Y/O CONJUNTAS PLANIFICADAS |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |
|                                    |                  |                  |  |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.:

Por el EOE/Centro Educativo

Fdo.:

Por el CAIT

