REGISTRO DEL APOYO.

Mestro/a_____**Curso**_____ **Mes**_____

- DÍA _____ ALUMNO / A QUE RECIBE APOYO_____

  ÁREA IMPARTIDA _____ ASPECTOS REFORZADOS _____

- DÍA _____ ALUMNO / A QUE RECIBE APOYO_____

  ÁREA IMPARTIDA _____ ASPECTOS REFORZADOS _____

- DÍA _____ ALUMNO / A QUE RECIBE APOYO_____

  ÁREA IMPARTIDA _____ ASPECTOS REFORZADOS _____

- DÍA _____ ALUMNO / A QUE RECIBE APOYO_____

  ÁREA IMPARTIDA _____ ASPECTOS REFORZADOS _____

- DÍA _____ ALUMNO / A QUE RECIBE APOYO_____

  ÁREA IMPARTIDA _____ ASPECTOS REFORZADOS _____