

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 _____

