

ANEXO X. MODELO PARA EL REGISTRO DE LA ASISTENCIA DEL PROFESORADO, MENTORES Y MENTORAS A LAS SESIONES DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR Y ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE.

CENTRO		CÓDIGO	
GRUPO		MES	
MENTOR/A O PROFESOR/A		MENTOR/A (MODALIDAD A)	
		PROFESOR/A (MODALIDAD B)	

Sesión	Fecha	Horario	Firma del mentor/a o profesor/a	Observaciones (indicar cualquier incidencia)
1 ^a				
2 ^a				
3 ^a				
4 ^a				
5 ^a				
6 ^a				
7 ^a				
8 ^a				
9 ^a				
10 ^a				
11 ^a				
12 ^a				
13 ^a				
14 ^a				

*** Este documento debe ser cumplimentado de forma independiente por grupo y mes de servicio.**

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.: _____
(Firma de la persona titular de la dirección del centro)