

**ANEXO XI. MODELO PARA EL REGISTRO DE LA ASISTENCIA DEL PROFESORADO O LAS MENTORAS O MENTORAS A LAS SESIONES DE ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR DOMICILIARIO.**

<b>Alumno/a</b>		<b>Nivel</b>	
<b>Centro</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Mentor/a o Profesor/a</b>			<b>Mentor/a</b>
			<b>Profesor/a</b>
<b>Domicilio del alumno/a</b>			
<b>Fecha inicio</b>		<b>Fecha finalización</b>	

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_  
(Firma de la persona titular de la dirección del centro)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Mentor/a o profesor/a responsable de la actuación)