

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:		LOCALIDAD	
CÓDIGO		MES	
RESPONSABLE DEL GRUPO		MENTOR/A (MODALIDAD A)	
		PROFESOR/A (MODALIDAD B)	

Sesión	Fecha	Horario	Firma del responsable del grupo	Observaciones (indicar cualquier incidencia)
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
5ª				
6ª				
7ª				
8ª				

9ª				
10ª				
11ª				
12ª				
13ª				
14ª				

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

En _____, a _____ de _____ de _____.

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