



Pla de seguiment per a l'alumnat que cursa simultàniament l'etapa d'ESO i la pràctica esportiva en un pla de tecnificació esportiva [EEF4]

Dades personals

Nom i cognoms	Curs i grup
---------------	-------------

Dades de l'Institut

Nom: **Institut Joan Brudieu** Codi: **25004188**
 Adreça: c/ Bisbe Iglesias Navarri, 17 – 25700 – La Seu d'Urgell
 Nom del professor/a responsable: _____

Dades del centre de tecnificació esportiva

Nom: **Centre de Tecnificació Esportiva «Parc del Segre»** Codi: _____
 Adreça: Plaça de les Monges, 2 – 25700 – La Seu d'Urgell
 Nom del professor/a responsable: _____

Les dues persones citades anteriorment acorden que establiran contacte en finalitzar cada quadrimestre del curs per fer el seguiment de l'alumnat que simultanieja estudis de música amb estudis d'ESO.

Seguiment

1. Informació aportada pel director/ra del Centre de Tecnificació Esportiva «Parc del Segre» en relació amb el **progrés i l'assistència**.

	Molt favorable		Favorable		Poc favorable		Gens favorable	
	1r quadr.	2n quadr.	1r quadr.	2n quadr.	1r quadr.	2n quadr.	1r quadr.	2n quadr.
Progrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistència	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Informació aportada pel director/ra del Centre de Tecnificació Esportiva «Parc del Segre» relacionada amb els **continguts treballats** (breu descripció dels continguts treballats per l'alumne/na durant el quadrimestre).

1r quadrimestre

2n quadrimestre

3. Acord entre els dos representants sobre la **proposta de continuïtat de reconeixement a final de curs**

	Sí	No
1r quadrimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2n quadrimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signatura de la persona responsable
de l'Institut Joan Brudieu

Signatura de la persona responsable
del Centre de Tecnificació Esportiva «Parc del Segre»

La Seu d'Urgell, a ____ d_____ de 20__