

En el marco de la labor asesora que los EOEPs realizan en los centros educativos, los/las profesionales de la especialidad de Servicios a la Comunidad desempeñan las funciones establecidas en la ORDEN EDU/987/2012, de 14 de noviembre de orientación educativa de CyL en su Artículo 5, entre otras, funciones de apoyo en la relación centro-familia. Por tanto, cuando se han agotado las medidas ordinarias al alcance del centro para dar respuesta a las necesidades, existe la posibilidad de solicitar su colaboración.

Para concretar el motivo de la solicitud es preciso cumplimentar esta hoja de registro. De esta forma, el documento deja constancia y marca la necesidad de un proceso de trabajo en colaboración entre el EOEP y el profesorado que trabaja con el alumno.

## 1.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

|  |  |                             |                                |
|--|--|-----------------------------|--------------------------------|
| Nombre   |  | Apellidos                   |                                |
| F. nacimiento  |  | Edad                        |                                |
| Nº hermanos  |  | Lugar que ocupa             |                                |
| Padre / tutor legal  |  |                             |                                |
| Madre / tutora legal   |  |                             |                                |
| Domicilio  |  |                             |                                |
| Localidad  |  | C. Postal                   |                                |
| Provincia  |  | Teléfono                    |                                |
| Etapa educativa  |  | Curso                       |                                |
| Curso / nivel de inicio de la escolarización                                       |  |                             |                                |
| Curso / nivel en que ingresó en el centro  |  |                             |                                |
| Repetición/es  | <input type="checkbox"/> NO              | <input type="checkbox"/> SÍ | Indicar curso/s:               |
| <b>Incidencias escolares significativas</b>  |  |                             |                                |
|  |  |                             |                                |
| <b>Circunstancias relevantes y significativas del entorno familiar</b>             |  |                             |                                |
|  |  |                             |                                |
| <b>Informes previos</b><br><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI |  | Fecha                       |                                |
|  | <input type="checkbox"/> Psicopedagógico |                             | <input type="checkbox"/> Otros |
|  | <input type="checkbox"/> Médico          |                             |                                |

## 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:

|                   |  |                    |  |
|-------------------|--|--------------------|--|
| Nombre del centro |  | Código             |  |
| Dirección         |  |                    |  |
| Localidad         |  | C. Postal          |  |
| Teléfono          |  | Fax                |  |
|                   |  | Correo electrónico |  |
| Tutor/a           |  |                    |  |



1. **Motivo por el que solicita el asesoramiento** del profesional de Servicios a la Comunidad del EOEP.

2. Concreción de las **medidas que se han adoptado** hasta ahora en relación con el contenido de la solicitud y cuáles han sido los **resultados**.

3. Observaciones. Otros datos de interés

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Profesor/a

Profesor/a Servicios a la Comunidad

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(En tanto que esta Hoja de Registro es un documento de organización interna del EOEP, el/la profesional de Servicios a la comunidad custodiará el documento original. Es conveniente que se deposite una copia en el expediente del alumno del centro educativo, si bien esta decisión corresponde al equipo directivo).