

Curso:		Avaliación:	
---------------	--	--------------------	--

Materia:	
-----------------	--

Control do alumnado dende titoría
--

Nº	Apelidos	Nome	Comportamento	Actitude na Asignatura	Actitude no aula	Exames ou controis	Traballos na clase	Traballos na casa	Traballos en grupo	Observacións
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

A- acceptable, **B-**ben, **N-** NON acceptable

Por favor cubride só os campos dos que teñades datos, non son necesarios todos os campos segundo os departamentos.