



**Gobierno  
De La Rioja**

**Educación, Cultura y  
Deporte**

**Dirección General de  
Educación**

Rodríguez Paterna 26  
26001 Logroño  
Teléfono: 941 25 17 71  
Fax: 941 23 82 47  
e.mail: eoeplogronoeste@larioja.org

**Equipo de Orientación  
Educativa y Psicopedagógica  
Logroño Este**

## **SEGUIMIENTO DEL PLAN DE REFUERZO EDUCATIVO ( RE )**

**CICLO: .....**

### **I. DATOS DEL ALUMNO/A**

Nombre .....
Fecha de nacimiento .....
Colegio .....
Nivel y grupo .....

Fecha de inicio del refuerzo .....	Fecha de finalización del refuerzo .....
------------------------------------	------------------------------------------

### **II. MOTIVO DEL REFUERZO** (Señalar lo que proceda)

- Dificultades de aprendizaje en aspectos básicos del currículo.
- Áreas pendientes de superar
- Repetición de curso.

### **III. TIPO DE REFUERZO** (Señalar lo que proceda)

<b>MODALIDAD:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Apoyo en el grupo ordinario</li><li><input type="checkbox"/> Apoyo en pequeño grupo</li><li><input type="checkbox"/> Apoyo individual</li></ul>	<b>LUGAR:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Dentro del aula ordinaria</li><li><input type="checkbox"/> Fuera del aula ordinaria</li></ul>
<b>PROFESIONAL/ES ENCARGADO/S:</b>	<b>TIEMPO SEMANAL DE APOYO:</b>
<b>COORDINACIÓN TUTOR/PROFESOR DE APOYO</b> (Periodicidad):	



#### **IV. ÁREAS Y ASPECTOS A REFORZAR** (Señalar lo que proceda)

##### **LENGUA**

<input type="checkbox"/> 1.-Expresión oral	<input type="checkbox"/> 2.-Comprensión oral
3.-Lectura: <input type="checkbox"/> Asociación fonema – grafema <input type="checkbox"/> Lectura oral <input type="checkbox"/> Velocidad lectora <input type="checkbox"/> Comprensión lectora	4.-Escritura: <input type="checkbox"/> Grafismo <input type="checkbox"/> Ortografía natural <input type="checkbox"/> Ortografía arbitraria <input type="checkbox"/> Composición escrita

##### **MATEMÁTICAS**

<input type="checkbox"/> Conceptos <input type="checkbox"/> Numeración <input type="checkbox"/> Operaciones <input type="checkbox"/> Resolución de problemas <input type="checkbox"/> Formas geométricas <input type="checkbox"/> Medidas
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

##### **ÁREA DE .....**

--

#### **V. ASPECTOS RELEVANTES QUE FAVORECEN O DIFICULTAN EL APRENDIZAJE**

**Historia personal y escolar** (Informes médicos o psicopedagógicos, características personales, cambios de centro, absentismo escolar, repeticiones, apoyos recibidos, ...)

**Contexto escolar** (Integración en el aula, precisa actividades y/o materiales especiales, ...)

**Contexto socio – familiar** (Expectativas familiares, grado de colaboración con el colegio, ...)

**Estilo de aprendizaje** (Marcar lo que proceda)

	ALTO	MEDIO	BAJO
Nivel de atención			
Motivación por aprender			
Grado de autonomía			
Participación en el aula			



## **VI. SEGUIMIENTO PRIMER CURSO DEL CICLO**

Curso escolar: 20..... 20.....

Nivel y grupo:

### **Evolución PRIMER TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

### **Evolución SEGUNDO TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

### **Evolución TERCER TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

**EVALUACIÓN FINAL Y PREVISIONES PARA EL PRÓXIMO CURSO:** .....

.....  
.....  
.....

Logroño, a ..... de ..... de 20.....

El profesor/a – tutor/a

El profesor/es de apoyo

Fdo.: .....

Fdo.:.....



## **VII. SEGUIMIENTO SEGUNDO CURSO DEL CICLO**

Curso escolar: 20..... 20.....

Nivel y grupo:

### **Evolución PRIMER TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

### **Evolución SEGUNDO TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

### **Evolución TERCER TRIMESTRE**

ÁREA/S DE .....

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES

SE DECIDE: Continuar el refuerzo / Finalizar el refuerzo

FECHA: .....

**EVALUACIÓN FINAL Y PREVISIONES PARA EL PRÓXIMO CURSO:** .....

.....  
.....  
.....

Logroño, a ..... de ..... de 20.....

El profesor/a – tutor/a

El profesor/es de apoyo

Fdo.: .....

Fdo.:.....

