**EXPEDIENTE DE ABSENTISMO**

*(Orden de 31 de enero de 2025 de la Consejería de Educación y Formación Profesional, por la que se establece y regula el Programa regional de prevención e intervención en absentismo escolar y reducción del abandono educativo temprano (PRAE).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO** | | |
| Denominación del centro: | | |
| **Domicilio:** | | |
| **Teléfono:** |  | **Correo-e:** |

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Expediente \* | |
| Fecha de apertura: | | | | Curso escolar: | | |
| Tutor/a: | | | | Grupo: | | |
| Nombre alumno/a: | | | | | | |
| Fecha nacimiento: | | | Nacionalidad | | | |
| Domicilio: | | | | | | |
| Localidad: | | | | | CP: | |
| Nombre padre/tutor 1: | | | | | | |
| NIF/NIE: | Correo-e: | | | | Telf. |  |
| Nombre madre/tutor 2: | | | | | | |
| NIF/NIE: | Correo-e: | | | | Telf. |  |

NOTA: El nº de expediente de absentismo debe corresponder con el nº de expediente personal del alumno/a, seguido de una barra y el número que representa las veces que se le ha abierto expediente de absentismo (--/--)

**2.- DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personas que conviven con el alumno/a** | | | |
| **Nombre y apellidos** | **Parentesco** | **Fecha Nac.** | **Profesión/estudios** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.- DATOS DE ESCOLARIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿El alumno/a presenta necesidades específicas de apoyo educativo?** | | **Sí No** (detallar): | | |
| **Medidas educativas adoptadas en el presente curso escolar:** | | **Medidas ordinarias** | | **Medidas específicas** |
|  | |  |
| **¿Está escolarizado por primera vez en el centro?** | | | **Sí No** | |
| **¿Es repetidor?** | **Sí No** (detallar curso/s): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Historial escolar** (dos últimos cursos): | | | |
| **Curso académico** | **Centro educativo** | **Localidad** | **Nivel** |
|  |  |  |  |
| **Medidas adoptadas** | Ordinarias  Específicas  Especificar: | | |
| **Curso académico** | **Centro educativo** | **Localidad** | **Nivel** |
|  |  |  |  |
| **Medidas adoptadas** | Ordinarias  Específicas  Especificar**:** | | |

**4.- DATOS DE ABSENTISMO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MES** | **% FALTAS** | **MES** | **% FALTAS** | **MES** | **% FALTAS** |
| OCTUBRE |  | ENERO |  | ABRIL |  |
| NOVIEMBRE |  | FEBRERO |  | MAYO |  |
| DICIEMBRE |  | MARZO |  | JUNIO |  |

(El porcentaje de faltas debe referirse a faltas injustificadas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de absentismo escolar teniendo en cuenta su origen** | |
| Centrado en el alumno/a: |  |
| Centrado en la familia: |  |
| Centrado en el centro escolar: |  |
| Centrado en el entorno social: |  |
| Mixto: |  |

|  |
| --- |
| **Expedientes de absentismo abiertos en otros cursos escolares: indicar curso escolar y motivo de cierre de los mismos** |
|  |

**5.- OTROS DATOS**

|  |
| --- |
| 1. **FACTORES DE INFLUENCIA**   Antecedentes absentistas, existencia de hermanos que no han finalizado sus estudios, fracaso escolar, sobreprotección familiar, desmotivación, pautas culturales, etc. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **VALORACIÓN FAMILIAR DEL ABSENTISMO**   Conocimiento de la situación de absentismo. Lugares que frecuenta en horario escolar. Qué sugieren para solucionar el problema. Persona que justifica las faltas. Medio que utiliza. Contacto con el profesorado, frecuencia. Expectativas. Valoración de la escuela, etc. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS SOCIALES DEL ALUMNO/A**   Relaciones entre iguales. Consumo de sustancias tóxicas. Participación en actividades del barrio. Uso del ocio y tiempo libre y aficiones. Intereses. Perspectivas de futuro en el ámbito laboral, etc. |
|  |

**6.- PLAN DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA**

|  |
| --- |
| El Plan de intervención socioeducativa supone mantener una visión integral del caso en todas sus dimensiones; debe considerarse un instrumento operativo, útil y orientador de la intervención, que se llevará a cabo con el alumno y los agentes e instituciones implicados con este. |
|  |

*Firma de todos los intervinientes:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fdo.:  Tutor/a: | Fdo.: Profesor/a Servicio Comunidad | Fdo.:  Otro: | Vº Bº  Jefe/a estudios |

*(Documento fechado y firmado electrónicamente al margen)*