

TABLA DE CONTROL DE [NOMBRE ALUMNO/A]

SEMANA: del _____ al _____	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL
ÁREAS Y MATERIAS	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹
LENGUA CASTELLANA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
MATEMÁTICAS	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
CIENCIAS SOCIALES	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
EDUCACIÓN FÍSICA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
CIENCIAS DE LA NATURALEZA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
TECNOOGÍA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
MÚSICA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
PROCESOS DE COMUNICACIÓN	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
RELIGIÓN / ALTERNATIVA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	
TUTORÍA	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	☺ ☹	