

ANNEX IV / ANEXO IV

INFORME D'AVALUACIÓ DE LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA PER AL CENTRE EDUCATIU EN QUÈ ES TROBA ESCOLARITZAT L'ALUMNE O ALUMNA DESPRÉS DE L'ALTA EN L'HOSPITAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE LA UNIDAD PEDAGÓGICA HOSPITALARIA PARA EL CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO EL ALUMNO O ALUMNA TRAS EL ALTA EN EL HOSPITAL

1 DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
Cognoms / Apellidos:		Nom / Nombre:			
Data de naixement / Fecha de nacimiento:		Nacionalitat / Nacionalidad:			
Domicili / Domicilio:			Localitat / Localidad:		
Telèfon / Teléfono:		Nivell que cursa en el seu centre: / Nivel que cursa en su centro:		NIA:	

2 DADES DEL CENTRE EN QUÈ ES TROBA ESCOLARITZAT L'ALUMNE O ALUMNA / DATOS DEL CENTRO EN EL QUE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO EL ALUMNO O ALUMNA					
Nom del Centre: / Nombre del Centro:				Codi: / Código:	
Titularitat: / Titularidad:		Domicili: / Domicilio:			
Localitat: / Localidad:			Codi Postal: / Código Postal:		Província: / Provincia:
Telèfon / Teléfono:		Fax:		eMail:	
Nom i cognoms del director o directora: / Nombre y apellidos del director o directora:					
Nom i cognoms del tutor o tutora de l'alumne o alumna: / Nombre y apellidos del tutor o tutora del alumno o alumna:					

3 DADES DE LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA / DATOS DE LA UNIDAD PEDAGÓGICA HOSPITALARIA					
UPH:				Codi: / Código:	
Titularitat: / Titularidad:		Domicili: / Domicilio:			
Localitat: / Localidad:			Codi Postal: / Código Postal:		Província: / Provincia:
Telèfon / Teléfono:		Fax:		eMail:	
Nom i cognoms del coordinador o coordinadora de la UPH: / Nombre y apellidos del coordinador o coordinadora la UPH:					
Nom i cognoms del docent que realitza l'informe: / Nombre y apellidos del docente que realiza el informe:					

4 PERÍODE D'ATENCIÓ ESCOLAR A QUÈ ES REFERIX L'INFORME / PERIODO DE ATENCIÓN ESCOLAR AL QUE SE REFIERE EL INFORME	

5	ASPECTES TREBALLATS DURANT EL PERÍODE D'ASSISTÈNCIA A LA UNITAT PEDAGÒGICA HOSPITALÀRIA ASPECTOS TRABAJADOS DURANTE EL PERIODO DE ASISTENCIA A LA UNIDAD PEDAGÓGICA HOSPITALARIA		
ÀREES/ MATÈRIES ÁREAS/ MATERIAS	CONTINGUTS DESENROTLLATS CONTENIDOS DESARROLLADOS	AVALUACIÓ EVALUACIÓN	OBSERVACIONS OBSERVACIONES

Empty rectangular box for additional information.

En _____ , a ____ de _____ de 20 ____

Segell del centre / Sello del centro

Vist i plau Coordinador/a de la Unitat
Pedagògica Hospitalària
Vº Bº Coordinador/a de la Unidad
Pedagógica Hospitalaria

El / La docent de la Unitat
El /La docente de la UPH

Firma: _____ Firma: _____