

**INFORME DE LABOR REALIZADA DEL PERSONAL
DE APOYO SOCIOEMOCIONAL**

Nombre del empleado		
Puesto	<input type="checkbox"/> Trabajador social	<input type="checkbox"/> Consejero Escolar
Semana		

Fecha	Tema socioemocional	Tareas realizadas
	<input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Peligros de las redes sociales <input type="checkbox"/> Apoyo de la familia y salud mental <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	<input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Peligros de las redes sociales <input type="checkbox"/> Apoyo de la familia y salud mental <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	<input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Peligros de las redes sociales <input type="checkbox"/> Apoyo de la familia y salud mental <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	<input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Peligros de las redes sociales <input type="checkbox"/> Apoyo de la familia y salud mental <input type="checkbox"/> Otro: _____	
	<input type="checkbox"/> Autocuidado <input type="checkbox"/> Acoso escolar <input type="checkbox"/> Peligros de las redes sociales <input type="checkbox"/> Apoyo de la familia y salud mental <input type="checkbox"/> Otro: _____	

Sometido por:

Aprobado por:

Nombre y firma del empleado

Nombre y firma del director

Fecha

Fecha