Nombre de la institución  
Ciudad, País  
Ciclo escolar 0000-0000

**Título de la ficha de observación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Observador:** | Nombre y apellido. | **Curso/Área:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observado/Alumno:** | Nombre y apellido. | **Fecha:** | Dd/mm/aa |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Escribe tu texto aquí |  |  |  |  |
| Escribe tu texto aquí |  |  |  |  |
| Escribe tu texto aquí |  |  |  |  |
| Escribe tu texto aquí |  |  |  |  |
| Escribe tu texto aquí |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |
| Escribe tus observaciones especiales en este espacio. |