

**MODELO 5: SEGUIMIENTO SEMESTRAL DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN**

<b>CENTRO PENITENCIARIO :</b>	
<b>SEMESTRE :</b>	<b>AÑO:</b>

ONG/ENTIDAD COLABORADORA	PROGRAMA	Valoración de la intervención *	OBSERVACIONES

<b>INCIDENCIAS NOTORIAS A DESTACAR :</b>
--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Fdo : El Director/a

\* La valoración se hará del 1 al 5, siendo el 5 muy buena, el 4 buena, el 3 aceptable, el 2 deficiente, el 1 muy deficiente