



COLEGIO SANTA MARÍA MARIANISTAS

RECUPERACIÓN DE EVALUACIONES PENDIENTES

PRIMARIA

Nombre: _____

Sección: _____

Días Ausente: ____ (del ____/____/____ al ____/____/____)

Fecha de reincorporación a clase: _____

obligatorio

| Curso | Requiere Recuperación | | Prueba o Trabajo | Fecha de Recuperación / Entrega | Profesor |
|-----------------------------|-----------------------|----|------------------|---------------------------------|----------|
| | SI | NO | | | |
| Arte | | | | | |
| Ciencia y Ambiente | | | | | |
| Computación / Investigación | | | | | |
| Comunicación | | | | | |
| Educación Física | | | | | |
| Inglés | | | | | |
| Matemática | | | | | |
| Personal Social | | | | | |
| Social Studies | | | | | |
| Religión | | | | | |

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE

VºBº COORD. DE NIVEL

VºBª DIRECCIÓN