



RECUPERACIÓN DE EVALUACIONES PENDIENTES

SECUNDARIA

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, Tecnología y Ambiente					
Comunicación					
Educación Física					
Educación para el Trabajo/ Investigación					
Formación Ciudadana y Cívica					
Historia, Geografía y Economía					
Inglés					
Matemática					
Persona Familia y Relaciones Humanas					
Social Studies					
Religión					

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE

VºBº COORD. DE NIVEL

VºBª DIRECCIÓN