

ACTA VOLANTE DE EVALUACIONES

L: F:

ESTABLECIMIENTO: **EPET N° 1 UNESCO - POSADAS - MISIONES**

EVALUACIONES DE ALUMNOS

ASIGNATURA:

PROFESOR:

CURSO: - TURNO: - CARACTER:..... - FECHA:.....

N° Orden	N° DNI	APELLIDO Y NOMBRES	EVALUACIONES		OBSERV.
			En Código	En Letras	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

A continuación del último Alumno deberá firmar el Secretario

Total de Alumnos:

Aplazados:

Aprobados:

Ausentes:

FIRMAS:

Docente responsable:

Posadas de de