



PLANILLA DE CALIFICACIONES DE DERIVADOS DE EDUCACIÓN FÍSICA AÑO: "20..."

Apellidos y Nombres del Estudiante:

Curso:

Apellidos y Nombres del Padre/Madre/Tutor:

Derivados a Escuela:

Apellidos y Nombres del Profesor a Cargo:

TRIMESTRES	CALIFICACIÓN (número y letra)	Total de Inasistencias	Firma del Docente	Firma Preceptor Fecha de Recepción
1° TRIMESTRE Cierre 27/05/2024				
2° TRIMESTRE Cierre 09/09/2024				
3° TRIMESTRE Cierre 04/12/2024				
CALIFICACIÓN FINAL 04/12/2024				

Recuperación del espacio	CALIFICACIÓN (número y letra)	ESCUELA RECUPERA	FECHA	FIRMA DEL DOCENTE
Diciembre				
Febrero				

LAS NOTAS DE CIERRE DE TRIMESTRE SE DEBEN ENTREGAR DENTRO DE LOS 7 DÍAS DE FINALIZADO EL MISMO. PARA CURSAR LA ASIGNATURA Y EN LAS INSTANCIAS DE RECUPERACIÓN DEBEN TENER PRESENTADO EL CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA.

.....

Firma y Sello Del Director



ESCUELA NORMAL SUPERIOR Y SUPERIOR DE COMERCIO N° 46
"DOMINGO GUZMÁN SILVA"

Santa Fe,dede 2024

Al Director/a de la

Escuela

En carácter de Director de la Escuela Normal Superior y Superior de Comercio N°46 "Domingo Guzmán Silva" de ésta ciudad de Santa Fe, y atento a lo solicitado por los padres del estudiante

..... DNI:

..... deañodivisión, para cursar la asignatura Educación Física en vuestro Establecimiento, solicitando su notificación de aceptación o no para dar formalidad a dicho pedido.

La familia manifiesta dificultades para que su hijo/a desarrolle este espacio curricular en nuestro campo de deportes por razones de distancia.

Sin más provecho la oportunidad para Saludarlos/a con la mayor consideración y respeto y quedo a su entera disposición

.....

Director