

SEGUIMIENTO DE ALUMNOS IRREGULARES

FECHA: _____

Nombre del Alumno:	Grado y Grupo:	Nombre del Orientador:
---------------------------	-----------------------	-------------------------------

Materia Reprobada	Motivos por los que no aprobé la materia	Actividades solicitadas por el docente para presentar E.E.	Fecha de entrega	Nombre y firma del docente

Firma del Alumno

Nombre y Firma del Padre o Tutor