

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE RECTOR (A): _____AÑO ELECTIVO: _____PERIODO: _____

NIVEL	MATRICULA	Indicación: Registre el número de ESTUDIANTES reprobados por área												
		Nº DE ESTUDIANTES CON REPROBACION DE GRADO		AREAS DEL PLAN DE ESTUDIO										
		NOCTURNA	% REPROBACION	MATEMATICAS	HUM. L. CASTELLANA	INGLES	C. NATURALES	C. SOCIALES	EDUC. FISICA, REC Y DEP.	ETICA Y VALORES	EDUC. RELIGIOSA	EDUC. ARTÍSTICA	TECNOLOGIA E INFORMAT.	OPTATIVA
CICLO II														
CICLO III														
CICLO IV														
CICLO V														
CICLO VI														
TOT.ED.NOCTURNA	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Firma Rector _____ Fecha: _____									OBSERVACIONES :					