

RECOMENDACIONES

Si es necesario, el(la) maestro(a) registrará las recomendaciones que considere necesarias para favorecer el avance del(de la) alumno(a).

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) MAESTRO(A)
NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)
LUGAR DE EXPEDICIÓN
<small>SELLO SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL</small>
AÑO / MES / DÍA

PARA PREESCOLAR INDÍGENA
LENGUA INDÍGENA NOMBRE: _____
FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)
MOMENTO DE EVALUACIÓN I
MOMENTO DE EVALUACIÓN II
MOMENTO DE EVALUACIÓN III

EDUCACIÓN BÁSICA		
PREESCOLAR		
1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}
1^{er} PERIODO ESCOLAR		