

RECOMENDACIONES

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

Large empty box for writing recommendations.

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) MAESTRO(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)

LUGAR DE EXPEDICIÓN

SELLO SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

____ / ____ / ____
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		