

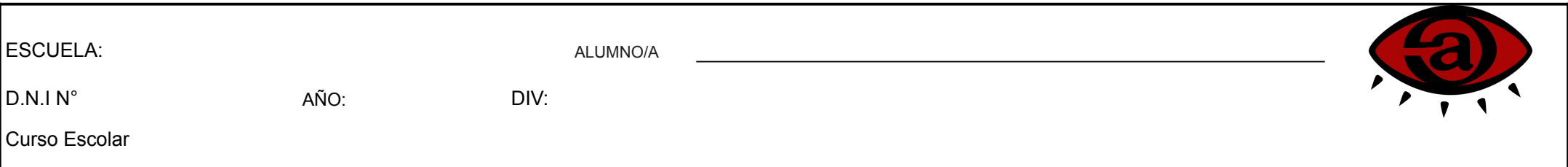
ESCUELA:	ALUMNO/A	
D.N.I N°	AÑO:	DIV:
Curso Escolar		

ESCUELA:	ALUMNO/A	
D.N.I N°	AÑO:	DIV:
Curso Escolar		

ESCUELA:	ALUMNO/A	
D.N.I N°	AÑO:	DIV:
Curso Escolar		

ESCUELA:	ALUMNO/A	
D.N.I N°	AÑO:	DIV:
Curso Escolar		

ESCUELA:	ALUMNO/A	
D.N.I N°	AÑO:	DIV:
Curso Escolar		

[illegible]

INTENSIFICACIÓN							
MATERIA A RECURSAR	1° CUATR.	2° CUATRI.	1° CUATRI.	DIC.	FEBR.	FINAL	OBSERVACION

MATERIAS INTENSIFICACIÓN	MARZO	JULIO	AGOSTO	DIC.	DIC.	FEBRERO