

Santiago del Esterodedel 202								
Sra. Rectora del Col. San José								
LIC. MONJE ROSSANA E.								
		En	mi	carácter	de	padre/madre/tutor,	Sr/Sra.	
	•••••	D.	N.I:		, por	la presente solicito s	e conforme	
mesa evaluadora para mi hijo/a								
añodivisión en las siguientes asignaturas:								
	1)							
	2)							
,	3)							
4	4)							
:	5)							
(	6)							
Por la presente declaro conocer y aceptar los requisitos exigidos a mi								
]	hijo/a por el RÉGIMEN DE EVALUACIÓN, ACREDITACIÓN Y PROMOCIÓN							
]	PARA LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA PROVINCIA DE SANTIAGO							
	DEL ESTERO APROBADO POR RESOL- 2023-3036-E-GDESDE-ME – ART.							
	2DO.							
	Firma del padre/madre/tutor							
	Firma del alumno:							
Firma de preceptor:								
_			Santia	ago del Estero	D	de	del 202	
Coı	nstancia	de re	cepción	de soli	citud	de mesa evalua	adora del	
alun	nno/a:				I	D.N.I:		

Firma