Santiago del Estero………...de…….……………..del 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 se conforme mesa evaluadora para mi hijo/a ………………………………….D.N.I:…………….de .….año ......división en las siguientes asignaturas:

1. …………………………………
2. ………………………………….
3. …………………………………..
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:……………………………………………………………………

Santiago del Estero………...de …….……………..del 202…

Constancia de recepción de solicitud de mesa evaluadora del alumno/a:……………………………………………..D.N.I:…………………………….

Firma