AÑO LECTIVO	:
-------------	---

## **JUSTIFICACIÓN DE FALTAS**

FECHA	CAUSA	FIRMA	FECHA	CAL	JSA	FIRMA
		PROBLEMAS CON	//PORTAMENTAI	-ES		
FECHA	PROBLEMA	TRA	TAMIENTO		COMPOR	TAMIENTO/FIRMA
ΔÑΟ LECTIVO:			IUSTIFICA	CIÓN DE I	ΕΔΙΤΔS	
AÑO LECTIVO: _	CALICA	FIDAGA	JUSTIFICA			FIDNAA
AÑO LECTIVO: _ FECHA	CAUSA	FIRMA	JUSTIFICA FECHA		FALTAS JSA	FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA	FIRMA				FIRMA
	CAUSA		FECHA	CAU		FIRMA
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
	CAUSA	PROBLEMAS CON	FECHA	CAU	JSA	FIRMA  TAMIENTO/FIRMA
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	
FECHA		PROBLEMAS CON	FECHA  PORTAMENTA	CAU	JSA	



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA "POMASQUI"

## FICHA DE INSPECCIÓN



AÑO LECTIVO:	AÑO LECTIV	0:	AÑO LECTIVO:	
CURSO:	CURSO:		CURSO:	
	DATO	S PERSONALES		
APELLIDOS:	57110	NOMBRES:		
LUGAR Y FECHA NACIMIE	ENTO:			
DIRECCION DOMICILIO:				
BARRIO O SECTOR:			TELEF. CONVENCIONAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			TELEF. CELULAR:	
CEDULA	AÑO ECCOLAR.	PROCEDENCIA ESCOLAR:		
COMPROMISO PARA EL A	ANO ESCOLAR:			
	DATOS DE	L REPRESENTANTE		
NOMBRE		OCUPACION	DOMICILIO	
PADRE:				
MADRE:				
DIRECCIÓN DEL REPRESE	NTANTE:		_	
CORREO ELECTRONICO:			TELEF. CONVENCIONAL:	
OCUPACION:			TELEF. CELULAR:	
TIPO DE HOGAR:	ELEMENTAL	MONOPARENTAL:	INCOMPLETO:	
ECONOMICAMENTE PAR	A SUS ESTUDIOS DEPENDE:			
OBSERVACIONES:				
	FIRMA REPRESENTANTE	FIRMA	ESTUDIANTE	
		1005001ÁN 05N50 A		
. ~	IN	ISPECCIÓN GENERAL	-	
AÑO LECTIVO:	. TELEF CON	CURSO:	TELEE CELLIAD	
REPRESENTANTE:	: TELEF. CONV	/ENCIONAL:	TELEF. CELULAR C.I:	
OBSERVACIONES:			C.I:	
ODSERVACIONES.	-			
	IN	ISPECCIÓN GENERAL	-	
AÑO LECTIVO:		CURSO:		
REPITE EL AÑO ESCOLAR	: TELEF. CONV	/ENCIONAL:	TELEF. CELULAR	
REPRESENTANTE:			C.I:	
OBSERVACIONES:				

# **REGISTRO DE ASISTENCIA**

		TOTAL	
			NOC
		MAYO	MA
		ARRI I	ΔRF
		MARZO	MAR
			FEBR
Observaciones	Asist   F. Just F. Ini   Faltas	24 25 26 27 28 29	MES
		SEGUNDO QUIMESTRE TOTAL	
		EXERO	ENE
		ILICA MORE	DICIEN
		NOVICIANDE	NOVIE
		VICENTE	NOVIE
		OCTUBRE	OCTU
		RE	SEPTIEI
Observaciones	Asist   F. Just F. Inj   Faltas	MESES   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   16   17   18   19   20   21   22   23   24   25   26   27   28   29   30   31	MES
		O: PRIMER QUIMESTRE	AÑO LECTIVO :
		TOTAL	
			NOL
			JUL
			NOL
		WAY	IVIA
		ADNIL	ADF
		ADDIT	ABE
		MARTIN	MAR
OBJET FACTORIES	1000		FFRR
Observaciones	E luct E Ini	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	MEG
		SEGLINDO OLIMESTRE TOTAL	
		ENERO	ENE
		DICIEMBRE	DICIEN
		NOVIEMBRE	NOVIE
		OCTUBRE	OCTU
		RE	SEPTIEI
Observaciones	Asist   F. Just F. Inj   Faltas	MESES   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   16   17   18   19   20   21   22   23   24   25   26   27   28   29   30   31	MES
		O : PRIMER QUIMESTRE	AÑO LECTIVO :
		TOTAL	
			NOL
			JUL
			NOL
		MAYO	MA
		ABRIL	ABF
		MARZO	MAR
			FEBRI
Observaciones	Asist F. Just F. Inj Faltas	MESES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	MES
		SEGUNDO QUIMESTRE	
			ENE
		TAITE	טוכורוא
		NOVIEMBRE	DICIEN
		VICTORIA	NOVIE
		OCTIERE	OCTIL
Observaciones	ASIST F. JUST F. INJ FAITAS	MISSES 1 2 3 4 5 6 / 8 9 10 11 12 13 14 15 16 1/ 18 19 20 21 22 23 24 25 26 2/ 28 29 30 31	MES
		O: PRIMER QUIMESTRE	AÑO LECTIVO :

AÑO LECTIVO:	

## JUSTIFICACIÓN DE FALTAS

FECHA	CAUSA	FIRMA	FECHA	CAUSA	FIRMA

PROBLEMAS COMPORTAMENTALES							
FECHA	FECHA PROBLEMA TRATAMIENTO COMPORTAMIENTO/FIRM						

AÑO LECTIVO:

## JUSTIFICACIÓN DE FALTAS

FECHA	CAUSA	FIRMA	FECHA	CAUSA	FIRMA
_					

	PROBLEMAS COMPORTAMENTALES					
FECHA	FECHA PROBLEMA TRATAMIENTO COMPORTAMIENTO/FIF					