

AVISO VIAJE PROGRAMADO DE ESTUDIANTE DEL ILS

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
Cédula de Identidad:		Nº de Pasaporte (en el caso de extranjeros):
Curso:	Celular:	Correo Electrónico:

INFORMACIÓN VIAJE PROGRAMADO

Fecha Inicio		Fecha Regreso			Lugar	
MOTIVO DE LA AUSENCIA A CLASES:						
Adjunto Copias Ticket Aéreo – Pasajes:						

NOTIFICA INFORMACIÓN

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
Cédula de Identidad:		Parentesco:
Teléfono Particular:	Teléfono Oficina:	Celular:
Correo Electrónico:		
<p>Artículo N°34 Reglamento de evaluación: Se establecerán instancias de recuperación de evaluaciones sumativas, según el calendario escolar anual y con la frecuencia que corresponda de acuerdo al período lectivo del que se trate. Los estudiantes que participen de estas instancias, habrán de justificar debidamente su inasistencia a la evaluación correspondiente para poder acceder a esta instancia de recuperación de las evaluaciones establecidas según calendario. Al rendir las evaluaciones recuperativas, los estudiantes deberán cumplir las mismas normas que se establecen para las evaluaciones regulares, especialmente en lo relativo a mantener una actitud honesta y de disposición al aprendizaje. El colegio podrá definir modalidades especiales de recuperación, para el caso que un estudiante presente ausencias prolongadas, o reiteradas ausencias o inasistencias a las instancias de evaluación sumativa.</p> <p>Por ende, el apoderado(a) del estudiante se compromete a solicitar por escrito al docente correspondiente la reprogramación de fechas de aquellas evaluaciones formativas o sumativas no rendidas durante el periodo de viaje.</p> <p>En el caso de que la ausencia se prolongue por un período mayor a 30 se aplicará el Artículo N°52 de nuestro Reglamento de evaluación.</p> <p>A su vez, el estudiante y apoderado/a se compromete a revisar con posterioridad el material disponible de las clases realizadas durante su ausencia (clases grabadas, guías, ppt u otros).</p>		
Firma _____		Fecha: _____

COORDINACIÓN ACADÉMICA ILS	FECHA:
VISADO POR _____	_____
Firma: _____	