



SOLICITUD DE EVALUACIONES ATRASADAS

Daule, _____ 20_____

Yo, _____ representante del estudiante: _____

del Grado o curso: _____ Paralelo: _____

Solicito la autorización para que mi representado pueda realizar la evaluación atrasada de las siguientes materias:

1.- Área/ámbito: _____ Docente: _____

2.- Área/ámbito: _____ Docente: _____

3.- Área/ámbito: _____ Docente: _____

Por motivos:

() Enfermedad (Adjuntar certificado médico)

() Otros (Adjuntar evidencias)

En caso de que el representante no remita la solicitud de evaluaciones atrasadas, de acuerdo al - Artículo MINEDUC - 219.- evaluaciones atrasadas o anticipadas/ reglamento general de la LOEI. Se procederá a colocar la calificación de acuerdo al artículo 194. (Escala de calificación reglamento LOEI).

FIRMA REPRESENTANTE

Cédula No. _____