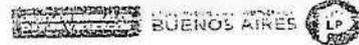




UNIDAD ACADÉMICA
 ESCUELA NORMAL SUPERIOR N° 1
 "MARY O. GRAHAM"
 E. S. N° 32 - LA PLATA



ACTA DE NOTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS

Del/la alumno/a..... de Año División

1. La Dirección notifica al/la Padre/Madre/Adulto responsable del/la alumno/a, Sr/a..... que el/la mismo/a ha alcanzado, a la fecha la cantidad de **10** (diez) inasistencias.-

Se informa la situación de riesgo educativo que esta circunstancia podría acarrear, recordándole en este acto la normativa vigente sobre el particular.

Acompaña justificativos SI / NO, por días.-

Habiendo sido citado en fecha.....

Firma y Aclaración

Transcurridos 7 (siete) días de la citación, se deja constancia la incomparecencia del Adulto Responsable.

Fecha..... Autoridad a Cargo..... Preceptor.....

Se recuerda que el máximo de inasistencias según la Resolución 587/II del Régimen Académico común para la Educación Secundaria de la provincia de Buenos Aires es de 20 (veinte) inasistencias y cumplir con el 85% (en cada período) de la asistencia en cada asignatura, para ser evaluado/a.

Cuando se hubieren justificado inasistencias por razones de salud o por otros motivos particularmente considerables, la Dirección podrá acordar un nuevo límite de inasistencias. El alumno que hubiere superado el límite de inasistencias permitido, deberá concurrir a clases, manteniendo las mismas obligaciones escolares, y para acreditar los aprendizajes

2. La Dirección notifica al/la Padre/Madre/Adulto responsable del/la alumno/a, SR/a..... que el/la mismo/a ha alcanzado, a la fecha la cantidad de **20** (veinte) inasistencias.-

Se informa la situación de riesgo educativo que esta circunstancia podría acarrear, recordándole en este acto la normativa vigente sobre el particular.

Acompaña justificativos SI / NO, por días.-

Habiendo sido citado en fecha.....

El/la Sr/a..... Adulto Responsable del/la alumno/a solicita su reincorporación y así

continuar en su condición de Alumno Regular.-

Firma y Aclaración

En vista de la Resolución 587/II, la Dirección concede SI/NO, la cantidad de 8 (ocho) inasistencias adicionales.-

Firma Autoridad Escolar

Notificado Adulto Responsable

Transcurridos 7 (siete) días de la citación, se deja constancia la incomparecencia del Adulto Responsable.

Fecha..... Autoridad a Cargo..... Preceptor.....

3. La Dirección notifica al/la Padre/Madre/Adulto responsable del/la alumno/a. SR/a..... que el/la mismo/a ha alcanzado, a la fecha..... las **28** (veintiocho) inasistencias

Se le informa que el/la alumno/a ha pasado a la condición de alumno **No Regular** y sobre las consecuencias administrativas y académicas de la situación.-

Acompaña justificativos SI / NO, por días.-

Habiendo sido citado en fecha.....

Firma y Aclaración

Transcurridos 7 (siete) días de la citación, se deja constancia la incomparecencia del Adulto Responsable.

Fecha..... Autoridad a Cargo..... Preceptor.....