



PROVINCIA DE ENTRE RIOS
 CONSEJO GENERAL DE EDUCACION
 Dirección de Educación Polimodal

E.E.T. N° 1 "C. ETCHEBARNE"

Establecimiento

ACTA VOLANTE DE EXAMENES

FECHA

Día	Mes	Año

Exámenes de alumnos

ASIGNATURA **AÑO** **DIV.** **TURNO**

N° DE ORDEN	N° DEL PERMISO	APELLIDO Y NOMBRES	CALIFICACIONES			N° DE LAS BOLILLAS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
			Escr.	Oral	Prom.	Escr.	Oral	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								

A continuación del último Alumno deberá firmar el Secretario

Presidente Vocal
 de de 20

Vocal
 Total de alumnos
 Aprobados
 Aplazados
 Ausentes