



Boleta de solicitud de reposición de examen

Nombre del colegio: _____

Nombre del estudiante: _____

Código del estudiante (código asignado por el Proyecto MATEM): _____

Solicita reposición en el curso:

- ☐ Precálculo Décimo
☐ Precálculo Undécimo
☐ Cálculo

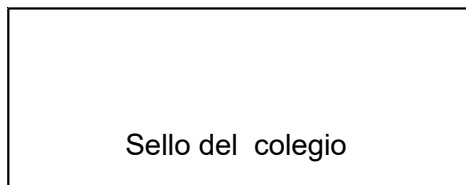
Examen parcial que solicita reponer:

- ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV

Adjunta:

- ☐ Certificado médico.
☐ Documentos hospitalarios.
☐ Otro: _____

Nombre del profesor: _____ Firma: _____



Para uso de oficina:

Nombre de la persona que recibe la boleta y documentos que justifican la ausencia:

Fecha: _____