

**PROPOSTA DE PERDA DO DEREITO Á AVALIACIÓN CONTINUA**

| NOME E APELIDOS DO TITOR/A | GRUPO |
|----------------------------|-------|
|                            |       |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Nome do alumno/a:</b> |  |
|--------------------------|--|

Materias nas que se solicita a perda do dereito á avaliación continua (se é en todas indíqueo na primeira liña):

| MATERIA/MódULO | PROFESOR/A |  |
|----------------|------------|--|
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |
|                |            |  |

Trátase dun alumno/a que non se incorporou ás clases?: ☐ Si ☐ Non

Comunicáronse as faltas aos pais, ou ao alumno/a de ser maior de idade?: ☐ Si ☐ Non

Enviouse apercibimento aos pais, ou ao alumno/a de ser maior de idade, de que podería perder o dereito á avaliación continua? ☐ Si ☐ Non

En Redondela,                      de                      201

Asdo:

Nota: A esta proposta hai que engadir o resumo de faltas obtido de XADE agás que o alumno/a non chegara a incorporarse ás clases

**Este documento debe entregarse na xefatura de estudos**