UNIDAD EDUCATIVA "OSCAR EFREN REYES"

ACTA DE CALIFICACIÓN FAMILIAR A LA RESPONSABILIDAD DEL ESTUDIANTES AL REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL PORTAFOLIO.

FECHA:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE FAMILIAR:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

CURSO: **PARALELO:**

CATEGORIA/PUNTAJE	1	0.75	0.50	0
Participación (Esta categoría debe ser calificada por la familia del/la estudiante)	Demostró responsabilidad y entusiasmo al realizar sus tareas durante todo el tiempo.	Demostró responsabilidad y entusiasmo al realizar sus tareas durante la mayoría del tiempo.	Demostró responsabilidad y entusiasmo al realizar sus tareas durante poco tiempo.	No demostró responsabilidad ni entusiasmo al realizar sus tareas en este tiempo.
	1	0.75	0.50	0

CALIFICACION FINAL ASIGNADA PARA EL PROYECTO 3 y 4.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

NÚMERO DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE

Dirección: 12 de noviembre y Ambato.

Correo: ue.oscarefrenreyes@gmail.com

Código Postal: 180250 / Baños de Agua Santa – Ecuador.

Teléfono: (03)2740444 -2740445.

Gobierno del Encuentro
Juntos lo logramos
LIVEWORKSHEETS