SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

CONSTANCIAS DE ESTUDIOS PARCIALES

EL (La) que suscribe, C. Profr. (a):_____, Director (a) de la Escuela: _____, C.C.T. 27_____, Turno: _____ ,adscrita a la Zona Escolar_____del municipio de _____Tabasco

HACE CONSTAR que:

_____

Nombre del (de la) alumno (a) CURP

Cursó el (los) parcial (es) del ____ grado, grupo ___, del **Ciclo Escolar: 2018-2019, causando baja** el dia___ de _____, 20_____ obteniendo los siguientes niveles de desempeño.

Asistencias:_____

UNIDADES CURRICULARES	**EVALUACIONES PARCIALES**																	
	ORGANIZADORES CURRICULARES																	
	1er Periodo						**2do. Periodo**						**3er. Periodo**					
Formación Académica	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**ND**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**ND**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**ND**
Desarrollo Personal y Social																		
Autonomía Curricular																		
Comentarios y Recomendaciones																		

En cumplimiento de las disposiciones vigentes, según expediente que obra en el archivo de la Escuela y para los usos legales que procedan, se expide la presente CONSTANCIA DE ESTUDIOS, en el municipio de _____del Estado de Tabasco a los _____

Atentamente

Nombre y Firma del (de la) Director (a)