

MINISTERIO DE EDUCACION DE LA NACION

Dirección General de Enseñanza Primaria

CEDULA ESCOLAR Y BOLETIN DE CALIFICACIONES

ALUMNOS DE LAS ESCUELAS PRIMARIAS NACIONALES

FILIACION

NOMBRE Y APELLIDO _____

Nacido en _____

Pueblo o provincia

Nación

el día _____ de _____ de 195 _____

Nombre y apellido del padre _____

Nombre y apellido de la madre _____

Color de la piel _____ Ojos _____ Nariz _____

Domicilio _____

Fecha: _____ de _____ de 195 _____

IMPRESION DIGITAL
PULGAR MANO
DERECHA

SELLO

Firma del director o vice de la escuela

Firma del alumno

Firma del padre, el tutor o el encargado

024 2/2

ESCUELA No. 213

BOLETIN DE CALIFICACIONES

GRADO 2.º

De Eduardo Capello

Año 1955

TURNO Caucho

JURISDICCION

MES	Aplicación	Conducta	Inasistencia	Faltas de puntualidad	OBSERVACIONES	FIRMA DEL MAESTRO	FIRMA DEL DIRECTOR	FIRMA DEL PADRE
Abil	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
mayo	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
junio	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
julio	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
agosto	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
septiembre	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
octubre	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
noviembre	aplicación	buena	-	-		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

RESULTADO FINAL
Aprobo o repite el grado

VACUNACION

INSCRIPCION

OBSERVACIONES

Fecha	Grado	Turno	Fecha
Resultado	N. de Orden		

FIRMA DEL MAESTRO

FIRMA DEL DIRECTOR O DEL VICEDIRECTOR

Sello de la escuela

[Handwritten: Felices vacaciones Eduardo]