ASUNTO: SOLICITUD DE EXAMEN DE RECUPERACIÓN PRIMER GRADO

Ciudad de México a _____ de marzo de 2018.

Mtro. Andrés López Palafox
Director de la Secundaria No. 302
"Luis Donaldo Colosio Murrieta"
Turno Matutino
PRESENTE

El (la) que suscribe Sr. (a) _____ por medio de la presente solicito le sea aplicado a mi hijo (a) _____ del grupo _____ el **EXAMEN (ES) DE RECUPERACIÓN** que refiero a continuación:

1er PERIODO		**2° PERIODO**		**3er PERIODO**		**4° PERIODO**	
ESPAÑOL		ESPAÑOL		ESPAÑOL		ESPAÑOL	
MATEMÁTICAS		MATEMÁTICAS		MATEMÁTICAS		MATEMÁTICAS	
INGLÉS		INGLÉS		INGLÉS		INGLÉS	
BIOLOGÍA		BIOLOGÍA		BIOLOGÍA		BIOLOGÍA	
GEOGRAFÍA		GEOGRAFÍA		GEOGRAFÍA		GEOGRAFÍA	
A. ESTATAL		A. ESTATAL		A. ESTATAL		A. ESTATAL	
TECNOLOGÍA (TALLER)		TECNOLOGÍA (TALLER)		TECNOLOGÍA (TALLER)		TECNOLOGÍA (TALLER)	
ARTES (MÚSICA)		ARTES (MÚSICA)		ARTES (MÚSICA)		ARTES (MÚSICA)	
E. FÍSICA		E. FÍSICA		E. FÍSICA		E. FÍSICA	

Estoy de acuerdo que el resultado que obtenga mi hijo (a) en el ER será el que quedará registrado en su Reporte de Evaluación, por lo que renuncio a las calificaciones obtenidas hasta el momento.

Atentamente

_____
Sr. (a)