



ANEXO II

ACTA DE EVALUACIÓN INDIVIDUALIZADA DE LA SESIÓN ESPECIAL DE EVALUACIÓN DE LA PRUEBA PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Curso académico: _____ / _____ Alumno/a: _____

Centro: _____ Localidad: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

CALIFICACIONES	MATERIA 1: CURSO:	MATERIA 2: CURSO:	MATERIA 3: CURSO:	MATERIA 4: CURSO:	MATERIA 5: CURSO:	PROPUESTA DE TÍTULO SI/NO

JEFE/A DE ESTUDIOS	PROF. MATERIA 1	PROF. MATERIA 2	PROF. MATERIA 3	PROF. MATERIA 4	PROF. MATERIA 5
FDO.:	FDO.:	FDO.:	FDO.:	FDO.:	FDO.:

PROPUESTA DE TÍTULO:

- SÍ
- NO

En, a de de

Fdo.: EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO