

REGISTRO DE ENTREVISTAS CON APODERADOS

NOMBRE ESTUDIANTE <i>Kristin GALAZ</i>	CURSO: <i>5° B</i>
NOMBRE APODERADO/TUTOR <i>Valencia Ierste</i>	FONO: <i>975349318</i>
NOMBRE APODERADO SUPLENTE	FONO:

FECHA DE ENTREVISTA	<i>7/6/2024</i>
PROFESIONAL QUE CONCIERTA ENTREVISTA	<i>Profesora jefe.</i>
TEMA ENTREVISTA	<i>Apo derada entrest Documentos.</i>

** Informe de 0 mayor Aun no lo entrega*

ACUERDOS TOMADOS:

- * Fue derivada consultorio Terapia, para atención psicologica*
 - * La Atendran dos veces al mes. aprox*
 - * El Lunes tiene control con medico que indica los medicamentos (Sertralina y Itelatonina)*
 - * Se revisan calificaciones, ya que tiene calificaciones deficientes en lenguaje, Matematica Historia, Ingles) promedio 4,1 con 4 rojos*
 - * Se revisan las principales evaluaciones que quedan para la proxima semana*
- 10/6 - Biología y Lenguaje y Historia 13/6*

FIRMA APODERADO: 	FIRMA ENTREVISTADOR: 
---	--

- * Se envia Al correo PDF de libro para la prueba del Lunes de lenguaje.*
 - * Se explica que Kristin se encuentra con peligro de Repitencia y debe intentar subir sus promedios el*
- se sigue con Atencion*