

REGISTRO DE ENTREVISTA APODERADOS/AS

NOMBRE DEL APODERADO/A:

NOMBRE ESTUDIANTE:

PROFESOR/A JEFE:

HORA:

CURSO:

ENTREVISTADOR/A:

FONO:

TEMAS DE LA ENTREVISTA:

ApoDERADO no asiste.

CONTENIDO DE LA ENTREVISTA:

RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS:

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

FECHA NUEVA ENTREVISTA:

FIRMA APODERADO

FIRMA PROFESIONAL SSCC