



2024 / 2025		Curso:		Grupo:		Repíte: Non <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	
Apelidos:				Nome:			
Data nacemento:			DNI:		Tf alumno:		
Pai/titor – Apelidos:				Nome:			
DNI:		Tf:		Correo electrónico:			
Nai/titora – Apelidos:				Nome:			
DNI:		Tf:		Correo electrónico:			

Materias pendentes: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
SET																																
OUT																																
NOV																																
DEC																																
XAN																																
FEB																																
MAR																																
ABR																																
MAI																																
XUN																																

	PROBAS	TRABALLOS	RESULTADOS
SET			1.º AV. RECUPERACIÓN
OUT			
NOV			
DEC			
XAN			2.º AV. RECUPERACIÓN
FEB			
MAR			
ABR			3.º AV. RECUPERACIÓN
MAI			
XUN			
AV. ORDINARIA BAC		FINAL/EXTRAORDINARIA ESO/BAC	