



**Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación
Educativa
CMUS/CDAN DO SISTEMA EDUCATIVO DE GALICIA**

Informe de avaliación negativa

Alumno/a			
Especialidade		Curso e grao	
Materia		Cualificación	
Profesor/a			
Titor/ora			

Obxectivos non acadados

_____.

Contidos non realizados

_____.

Proposta de actividades de recuperación

_____.

Observacións

_____.

Lugar ____ de ____ de 20__

(sinatura do profesor/ora)