

Evaluaciones

CEAVI

Asignatura : _____

Sala _ 0:00 am - 0:00 am

Profesor(a) : _____

Asignatura : _____

Sala _ 0:00 am - 0:00 am

Profesor(a) : _____

Clases ___ / ___ / ___

CEAVI

Asignatura : _____ - __° y __° Medio

Clase _ - Nombre clase

Horario : 0:00 am - 00:00 am

Profesor(a) : _____

Asignatura : _____ - __° y __° Medio

Clase _ - Nombre clase

Horario : 0:00 am - 00:00 am

Profesor(a) : _____

Anuncios Administrativos

CEAVI

Por favor Alumno _____ acercarse a oficina

Reunión para _____ HOY
00/00/00 a las 00:00 pm Sala _

Actualización _____
Martes 00/00/00 Vía: plataforma web

Talleres extracurriculares

CEAVI

Nombre del taller _____

Sala _

00:00pm - 00:00 pm

Profesor(a): _____

Requisitos:

Nombre del taller _____

Sala _

00:00pm - 00:00 pm

Profesor(a): _____