



Ficha de Calificación General

Datos del Centro	Nº: _____ Dirección: _____ País: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____ Tel.: _____ E-mail: _____		
Alumno	Nombre: _____ Firma: _____ Documento: _____ Dirección: _____ País: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____ Tel.: _____ E-mail: _____		
Pastor	Nombre: _____ Firma: _____		
Maestro	Nombre: _____ Firma: _____		
Ejercicios	Lección 1 _____ Lección 4 _____ Lección 7 _____	Lección 2 _____ Lección 5 _____ Lección 8 _____	Lección 3 _____ Lección 6 _____ Lección 9 _____
Asistencia		Participación	
Examen		Participación	

CALIFICACIÓN FINAL:
