



RECUPERACIÓ DE PENDENTS

NOM DE L'ALUMNE / A: _____

DADES PER A LA RECUPERACIÓ

1. MATÈRIA PENDENT (NOM I CURS):

_____ **Lengua Castellana y Literatura** _____

2. PROFESSORAT RESPONSABLE DEL SEGUIMENT:

_____ **Todos los profesores del departamento** _____

3. DATES ESPECÍFIQUES DE SEGUIMENT CONTINU (AL MENYS DOS AL CURS):

_____ **8/11/23 y 25/03/24** _____

4. AULA ON ES REALITZARÀ EL SEGUIMENT:

_____ **Aula de Castellano del grupo** _____

DETALL D'ACTIVITATS A REALITZAR

1. DOSSIER D'ACTIVITATS: **(Solo para recuperar el Taller de refuerzo de Castellano)**

SÍ. DATA D'ENTREGA:

_____ **16/05/24 a las 14:30h en el Aula Magna** _____

NO

2. EXAMEN:

SÍ. DATA D'EXAMEN:

_____ **16/05/24 a las 14:30h en el Aula Magna** _____

NO

3. ALTRES MODALITATS DE RECUPERACIÓ:

- a) Aprobar la **1.ª** y la **2.ª evaluación** del **curso actual** (en este caso, el/la alumno/a NO tendrá que hacer el examen).
- b) Aprobar el **curso actual** en la **evaluación final** (solo en la **ESO**).
- c) Aprobar el **examen específico** en la **evaluación extraordinaria** (solo en **Bachillerato**).

IMPORTANTE: se adjunta una hoja con los saberes básicos que el/la alumno/a deberá estudiar para el examen.

NOTIFICACIÓ A FAMÍLIES:

La mare / pare / tutor/a és coneixedor del pla de seguiment i recuperació de la matèria pendent i perquè conste als efectes oportuns, signa ací:

DATA

SIGNATURA