OPORTUNIDAD
FUNDACION EDUCACIONAL

DÍAS QUE SU HIJO/A HA FALTADO CADA MES

Nombre de su hijo/a	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct	Nov	Total de días ausentes
Daniel	2	3	5	3	4	3	3			

Nombre de su hijo/a	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct	Nov	Total de días ausentes

Nombre de su hijo/a	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct	Nov	Total de días ausentes

Nombre de su hijo/a	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Oct	Nov	Total de días ausentes