**SITUACION DE CONEXIÓN DE ALUMNOS A CLASES REMOTAS Y/O CLASSROOM**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESOR(A) JEFE:** | **CURSO:** |
|  **Envío de material pedagógico** por parte de los profesores en el caso que tenga dificultades para conectarse a las clases remotas y/o ingresar a classrrom. |
|  **LISTA COMPLETA DEL CURSO**  | **¿Se contacto con apoderado?****(si/no)** | **Problema comunicado por el apoderado para no conectarse a las clases remotas y/o classroom para apoyar a su hijo(a)** **(Tecnológico, Laboral, Salud, Manejo De Tecnología, Otros.) // Ninguno** | **Vía Correo Electrónico****(anotar mail)** | **Retira material en el colegio cada día viernes** **(si/no)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |