USACH

Pensamiento Matemático

 BACHILLERATO

COMPROMISO

Yo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Rut. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Acepto la invitación al Curso **Pensamiento Matemático Módulo Especial** **III** que comienza, en el horario de clases habitual, en la Sala B31, el 08.11.2017, teniendo presente que mi calificación para efectos del Promedio Ponderado Acumulado PPA, con fines de la postulación a la Carrera de Destino, será calculado en base a todas las notas de la asignatura, obtenidas durante el primer semestre.

Así mismo tomo conocimiento, que conservare las calificaciones de los cuatro primeros controles y de las tres Prueba que se me aplicaron en el primer semestre 2017.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Firma

NOTA

La inscripción, en el curso **Pensamiento Matemático Módulo Especial,** solo se formalizara una vez que este compromiso sea enviado, hasta el 13.11.2017, firmado, con Nombre Completo y Rut al correo del Coordinador de la asignatura Pensamiento Matemático: máximo.gonzalez@usach.cl , con copia al coordinador Docente del Programa, correo: francisco.urbina@usach.cl