

**ACTA DE CIERRE DE INSTANCIA ESCOLAR INTERCOLEGIALES CULTURALES 2025**

Institución educativa ……………….....................................Teléfono…………………………Mail………………………………………………..

Nombre del director/a...............................................................................DNI..........................................

A los ……. días del mes de …………........................... del año 2025, y habiendo finalizado la Instancia Escolar realizada en el marco de Intercolegiales Culturales “Sentir y obrar sanluiseño” edición 2025, de la Institución ……………..……………………………………., sita en ………………………………………………………………………, de la localidad de ………………………………… , Provincia de San Luis, se reúnen, las autoridades de la institución abajo firmantes con el fin de elaborar el orden de mérito de los trabajos presentados en dicha instancia.

Habiéndose presentado y evaluados un total de …………………….. trabajos artísticos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Disciplina**  | **Rubro** | **Categoría****o nivel** | **cantidad de participantes** | **Docente a cargo del trabajo** | **Apellido y nombre del alumno** | **N° DNI del alumno** |
| 1 |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |  |
| 6 |   |   |   |   |   |  |  |
| 7 |   |   |   |   |   |  |  |
| 8 |   |   |   |   |   |  |  |
| 9 |   |   |   |   |   |  |  |
| 10 |   |   |   |   |   |  |  |

(Si es necesario agregar celdas)

 

 Resultando seleccionados para la Etapa Regional los siguientes participantes.

 Docentes responsables:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Disciplina**  | **Rubro** | **Categoría****o nivel** | **cantidad de participantes** | **Docente a cargo del****trabajo** | **Apellido y nombre del alumno** | **N° DNI del alumno** |
| 1 |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |  |  |
| 4 |   |   |   |   |   |  |  |
| 5 |   |   |   |   |   |  |  |
| 6 |   |   |   |   |   |  |  |
| 7 |   |   |   |   |   |  |  |
| 8 |   |   |   |   |   |  |  |
| 9 |   |   |   |   |   |  |  |
| 10 |   |   |   |   |   |  |  |

(Si es necesario agregar celdas)

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

 Director/a

 Sello de la institución