

Nombre de la institución educativa \_\_\_\_\_ Nombre de la sede \_\_\_\_\_

Código SABER \_\_\_\_\_ Código DANE \_\_\_\_\_ Jornada \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Relacione la cantidad de cuadernillos recibidos por el Aplicador de cada grupo (salón). Durante la aplicación, relacione los tiempos programados para la aplicación de los bloques / pruebas por grado.

Nota: Las primeras líneas contienen un ejemplo explicativo.

ENTREGA DE MATERIAL DE EXAMEN																
GRADO	GRUPO	TOTAL MATRICULADOS ❶	REGISTRO DE TIEMPOS													
			Cantidad de CUADERNILLOS RECIBIDOS	GRADO 3o.			GRADOS 5o. Y 9o.									Firma del Aplicador
				Inicio Prueba 1 (45 min)	Inicio Descanso (30 min)	Inicio Prueba 2 (45 min)	Inicio Bloque 1 (45 min)	Inicio Descanso (5 min)	Inicio Bloque 2 (45 min)	Inicio Descanso (30 min)	Inicio Bloque 3 (45 min)	Inicio Descanso (5 min)	Inicio Bloque 4 (45 min)	Inicio Descanso (5 min)	Inicio Bloque 5 (45 min)	
3	A	27	25	7:00	7:45	8:15										Samuel Castañeda
5	B	10	10				7:00	7:45	7:50	8:35	9:05	9:50	9:55	10:40	10:45	Sofía Escobar

❶ Niños oficialmente matriculados en cada grupo.

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre Rector(a) o Coordinador(a) de sede: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_