|  |
| --- |
| ***NOMBRE ESTUDIANTE:*** |
| ***SEDE*** |  |
| ***FECHA*** |  | ***GRADO*** |  | ***JORNADA*** |  |
| ***NOMBRE DOCENTE:*** |
| ***OBSERVACIÓN*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***ACCIONES PEDAGÓGICAS*** |
|  |
|  |
|  |
| ***DESCARGOS DEL ESTUDIANTE*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***COMPROMISOS DEL ESTUDIANTE*** |
|  |
|  |
|  |

*Nota: Si el estudiante no acepta realizar los descargos ni los compromisos y se niega a firmar, se hará la aclaración en el cuadro de los compromisos donde se informará que quien firma será el representante de grado o un estudiante escogido por el docente.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***FIRMA ESTUDIANTE*** | ***FIRMA DOCENTE*** |

*Recibi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*