	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SALVADOR		Código: M2-FR02
	CONTRATO DISCIPLINARIO		Página 1 de 2
	Revisó: Coordinador(a)	Aprobó: Rector	Versión: 01

Nosotros padres de familia, somos concientes de las dificultades comportamentales presentadas por

Nos comprometemos a conocer el manual de convivencia, estudiarlo y ponerlo en práctica y así descubrir que la Institución Educativa tiene sus normas y leyes propias, por lo tanto el proceso de socialización que aquí se vive requiere en cada estudiante el sentido de responsabilidad personal, de la aceptación de un compromiso consigo mismo y con la institución.

El consejo de profesores después de haber evaluado el comportamiento del (la) estudiante, determinó que los motivos por los cuales ingresa con contrato pedagógico para el año 20__ son:

La aceptación del manual de convivencia en el momento de la firma del contrato de matrícula para el período académico del año 20____, es de estricto cumplimiento por parte del estudiante y de los padres de familia.

El presente contrato será sometido a un seguimiento continuo por parte del consejo de disciplina.

En caso de incumplimiento del mismo, la institución no le renovará la matrícula para el año____ (ver Manual de convivencia).

Para constancia firman:


Estudiante

Acudiente

Rector

Coordinador(a)

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SALVADOR	Código: M2-FR02
	CONTRATO DISCIPLINARIO	
	Revisó: Coordinador(a)	Aprobó: Rector
		Versión: 01

PROCESO DE CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO

Cumplimiento del CONTRATO en el primer periodo: Si _____ No _____

Firma del (la) estudiante Firma coordinador(a) Fecha:

Cumplimiento del CONTRATO en el segundo periodo: Si _____ No _____

Firma del (la) estudiante Firma coordinador(a) Fecha:

Cumplimiento del CONTRATO en el tercer periodo: Si _____ No _____

Firma del (la) estudiante Firma coordinador(a) Fecha:

Cumplimiento del CONTRATO en el cuarto periodo: Si _____ No _____

Firma del (la) estudiante Firma coordinador(a) Fecha:

Valoración definitiva.
Debe continuar: Si _____ No _____

Firma del (la) estudiante Firma coordinador(a) Fecha:

CONTROL DE MODIFICACIONES DE DOCUMENTOS:

VERSIÓN:	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN