



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SALVADOR

Código: M2-FR15

PLAN DE APOYO Y MEJORAMIENTO ACADEMICO (ACUMULATIVO POR PERIODOS)

Página 1 de 2

Revisó: Coordinador(a)

Aprobó: Rector

DOCENTE:

Versión: 01

ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____ AREA _____

PERIODO 1		PERIODO 2		PERIODO 3		PERIODO 4	
Temas y/o Logros	Pendientes	Temas y/o Logros	Pendientes	Temas y/o Logros	Pendientes	Temas y/o Logros	Pendientes
Actividad	Fecha:	Actividad:	Fecha:	Actividad:	Fecha:	Actividad	Fecha:
Observaciones		Observaciones		Observaciones		Observaciones	



INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SALVADOR

Código: M2-FR15

PLAN DE APOYO Y MEJORAMIENTO ACADEMICO (ACUMULATIVO POR PERIODOS)

Página 2 de 2

Revisó: Coordinador(a)

Aprobó: Rector

DOCENTE:

Versión: 01

Firmas	Firmas	Firmas	Firmas
Docente	Docente:	Docente:	Docente:
Acudiente:	Acudiente:	Acudiente:	Acudiente:
Estudiante:	Estudiante:	Estudiante:	Estudiante:
Coordinador:	Coordinador:	Coordinador:	Coordinador:

NOTA: Una vez diseñado el plan de apoyo por el docente debe ser conocido por el padre de familia o acudiente quien firma.

Fecha de devolución de las actividades del plan de apoyo por parte del estudiante al educador _____