**ACTA DE RECUPERACIÓN**

Nombres y apellidos del(a) profesor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Área y/o asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos del Estudiante** | **Grupo** | **Valoración****(letras)** | **Firma del Estudiante** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El docente debe guardar este documento como evidencia del debido proceso escolar y solo ingresa al sistema Master2000 la valoración a aquellos estudiantes que logren superar las dificultades en el desarrollo de sus competencias.

**La Recuperación**, es una de las *estrategias de apoyo* que la Institución Educativa propone para los estudiantes que una vez finalizado el periodo escolar presenta desempeño bajo en una o varias de las áreas del conocimiento.