



PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL

CÓDIGO:M- AC-FR-05

VERSIÓN: 02

FECHA: 10-06-2019

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____ NOMBRES Y APELLIDOS DEL DOCENTE: _____

AREA: _____ GRADO: _____ AÑO LECTIVO: _____

POSIBLES CAUSAS DETECTADAS	ACCIONES IMPLEMENTADAS POR PERIODOS	RESULTADOS OBTENIDOS EN TERMINOS DESCRIPTIVOS Y POR PERIODOS	Val.	
Desmotivación	1°	1°	Val. <input type="checkbox"/>	
Inasistencia				
Deserción				
Poca comprensión de las temáticas	FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____	FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____		
Poca concentración	2°	2°	Val. <input type="checkbox"/>	
Poca responsabilidad en sus deberes				
Indisciplina				
Malos Hábitos de estudio	FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____	FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____		
Otro(s):	3°	3°	Val. <input type="checkbox"/>	
Cual(es):				
FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____				FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____
	4°	4°	Val. <input type="checkbox"/>	
FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____				FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____
FINAL				FINAL
	FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____	FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____	Val. <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES: _____				