ACTA DE COMPROMISO

El día _____ del _____ del año _____. Se reunieron en la Institución Educativa Altozano la Comisión de evaluación, los docentes, estudiantes y acudientes de los alumnos con dificultad en el proceso de enseñanza aprendizaje para firmar las actas de compromiso y lograr así la nivelación del logro y las competencias no alcanzada en el año. Por tal motivo

Yo, _____**,** estudiante del _____, me comprometo a nivelar los logros no superados en el _____ de la asignatura o Área _____, de acuerdo al Plan de Estudio y a las actividades que guie el Docente del área y/o asignatura, cumpliendo con lo estipulado en el Sistema Institucional de Evaluación de Estudiantes **SIEE**, reglamentado por el Decreto 1290 de 2009.

Según esta acta el padre de familia o acudiente conoce las deficiencias en las que se haya el estudiante en cuanto su componente académico dentro de la institución, y **SE COMPROMETE** a realizar seguimiento permanente al estudiante en cuanto a los avances realizados, así mismo **SE COMPROMETE** a ayudar, reforzar, animar y concientizar al estudiante para la superación exitosa de sus deficiencias.

NOTA En caso que el estudiante no presente los trabajos de refuerzo, recuperación, nivelación o superación dentro de las fechas aquí expuestas, sin razón justificada, se entenderá que no hay interés por superar las deficiencias y se optara por conservar la misma calificación que obtuvo durante el desarrollo del periodo.

ACTIVIDADES DE NIVELACIÓN

AREA Y/O ASIGNATURA: _____

EJE TEMÁTICO: _____

LOGRO A NIVELAR:_____
_____
_____

ESTANDARE:_____
_____

COMPETENCIA:
_____
_____
_____

ACTIVIDADES:

_____
_____
_____
_____
_____

CRONOGRAMA

FECHA DE ASIGNACIÓN	
Fecha de Entrega del Trabajo, Sustentación y Evaluación	
Lugar	
Aula	
Hora	

EVALUACIÓN

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
CRITERIO	**VALORACION**
TRABAJO ESCRITO	
SUSTENTACIÓN	
PRUEBA ESCRITA	
OTROS	
VALORACIÓN FINAL	

OBSERVACIONES

_____
_____

En constancia firman los interesados, a los _____ días del mes _____ del año _____.

_____ _____
Firma Padre de Familia o Acudiente Firma Estudiante

_____ _____
Firma Docente de Área Comisión de Evaluación y Promoción