



UNIDAD EDUCATIVA FISCAL  
"JUAN BAUTISTA AGUIRRE"

INFORME DE NOVEDADES DE APROVECHAMIENTO Y COMPORTAMIENTO

Para los fines necesarios del caso me permito informar las siguientes novedades

Contempladas en el Capítulo tercero de los derechos y obligaciones de los estudiantes. Art. 8 Literal (a, b, g)

PROFESOR: \_\_\_\_\_

NO.	FECHA	APELLIDOS Y NOMBRE	NOVEDAD	CURSO	FIRMA ESTUDIANTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\_\_\_\_\_  
DOCENTE

\_\_\_\_\_  
DECE

\_\_\_\_\_  
VICERRECTOR(A)





UNIDAD EDUCATIVA FISCAL  
"JUAN BAUTISTA AGUIRRE"

**ASISTENCIA A CLASES DE RECUPERACION PEDAGOGICA ASIGNATURA:**

<u>NOMINA:</u>	<u>ACTIVIDADES</u>	FECHA	HORA INICIO/FINAL		FIRMA ESTUDIANTE	FIRMA REPRESENTANTE

**RESPONSABLE:**

		UNIDAD EDUCATIVA "JUAN BAUTISTA AGUIRRE"		2016 – 2017	
<b>PLAN DE REFUERZO ACADÉMICO</b>					
<b>Reglamento General a la LOEI Art. 208</b>					
<b>1. DATOS INFORMATIVOS</b>					
<b>AÑO EGB/BGU:</b>		<b>PARALELO:</b>	<b>ÁREA/ASIGNATURA:</b>		<b>MÓDULO: 1</b>
<b>NOMBRE DOCENTE:</b>		<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE TÉRMINO:</b>		
<b>2. PROGRAMACIÓN</b>					
<b>NÓMINA ESTUDIANTES</b>	<b>DIFICULTAD DETECTADA</b>	<b>DESTREZA POR ALCANZAR</b>	<b>ESTRATEGIA</b> Tipo de refuerzo académico	<b>RESPONSABLE</b> Docente de la asignatura, Otro docente de la misma asignatura, Psicólogo educativo, Experto, Familiar de apoyo	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>ELABORADO</b>		<b>REVISADO</b>		<b>APROBADO</b>	
<b>DOCENTE:</b>		<b>NOMBRE:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Fecha:</b>		<b>Fecha:</b>		<b>Fecha:</b>	



UNIDAD EDUCATIVA FISCAL  
"JUAN BAUTISTA AGUIRRE"  
DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL  
Ficha de reportes de casos  
Año lectivo 20\_\_ - 20\_\_

NOMBRE DE ALUMNO/A : \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ PARALELO: \_\_\_\_\_ SECCIÓN: \_\_\_\_\_

REPORTADO POR: \_\_\_\_\_

Sres. DECE agradeceré a usted se sirva a tratar el caso del mencionado alumno(a) en o en las actitudes reincidentes que a continuación se detalla.

- ( ) Incumplimiento de tareas
- ( ) Falta de concentración
- ( ) Bajo rendimiento
- ( ) Agresividad hacia los profesores y/o compañeros
- ( ) Problemas en el hogar
- ( ) Otros:

Ampliación del problema de acuerdo a los datos obtenidos por la persona que reporta el caso

.....

.....

.....

.....

.....  
Firma responsable  
Docente

.....  
fecha de entrega

Nota: este reporte se entregará directamente al DECE

**UNIDAD EDUCATIVA JUAN BAUTISTA AGUIRRE**

**DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL**

**ACTA DE COMPROMISO**

Las Autoridades del plantel, da a conocer al representante de: ..... Estudiante del ..... Año paralelo “.....”, del presente periodo lectivo, que por haber cometido una falta muy grave, según el Art. 330, como es el de consumir y promover el consumo de sustancias estupefacientes o psicotrópicas ilegales dentro de la institución educativa, se va a aplicar las normativas correspondientes como es el de suspensión temporal de asistencia a la institución educativa, por un máximo de 15 días, durante los cuales el estudiante deberá cumplir con actividades dirigidas y con el seguimiento por parte del representante, en presentar los cuadernos , trabajos y tareas que los profesores que sean enviados en este lapso de tiempo. Además para que continúe estudiando en el plantel, debe presentar un certificado médico donde confirme que la adolescente está en tratamiento de desintoxicación,

Yo, ..... como representante legal, acepto la responsabilidad de mi representada y acato la disposiciones dadas por las autoridades,

Yo, ..... me comprometo a cumplir a cabalidad con la sanción predispuesta por las autoridades y la responsabilidad de cumplir con los trabajos y tareas encomendadas por los profesores.

Dado y firmado el ..... del 2016

.....  
**Estudiante**

.....  
**Representante**

.....  
**Orientadora**

.....  
**Tutor/a**

.....  
**DIRECTORA**