



ACTA SUPLETORIA DE PROMOCIÓN

(Aplica del segundo al sexto año de escolaridad de Educación Primaria Comunitaria Vocacional.)

1

Código Unidad Educativa

Código Acta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código Distrito Número Correlativo

Yo, , Directora (or) de la Unidad Educativa:.....
 con Código SIE:....., del Distrito Educativo:.....del Departamento de :....., autorizo
 a la o el estudiante:..... con código rude

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 del nivel:..... y año de escolaridad:....., a someterse a la valoración de conocimientos a cargo de la
 Comisión Técnica Pedagógica de la Unidad Educativa conformada por las siguientes maestras y/o maestros:

La Valoración realizada será por:

Rezagó Escolar
 Nivelación
 Talento Extraordinario

La valoración de Conocimientos de la o el estudiante se realizó en fecha: de de, en presencia de su
 señora madre, padre de familia, apoderado o tutor:, quien firma al pie del presente
 documento.
 Para la valoración de conocimientos la Comisión Técnico Pedagógica elaboró una prueba escrita y una guía de entrevista que consensuaron con
 la Dirección de la Unidad Educativa
 De acuerdo al informe de la Comisión Técnica Pedagógica la o el Estudiante obtuvo resultados cualitativos y cuantitativos de sus conocimientos
 que le habilitan cursar el: año de escolaridad del nivel:

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA COMISIÓN TÉCNICA PEDAGÓGICA: AÑO DE ESCOLARIDAD VALORADO: NIVEL:

Áreas		RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA COMISIÓN TÉCNICA PEDAGÓGICA	
		Valoración Cuantitativa	Valoración Cualitativa
Lenguaje y Comunicación	Primera Lengua		
	Segunda Lengua		
Matemática			
Ciencias de la Vida - Ciencias Naturales			
Ciencias de la Vida - Ciencias Sociales			
Expresión y Creatividad - Educación Musical			
Expresión y Creatividad - Artes Plásticas			
Tecnología y Conocimiento Práctico			
Educación Física			
Religión , Ética y Moral			

2

Solicitud de Registro (inscripción) en el SIE de la/el Estudiante al Año de escolaridad inmediato superior. (Datos a ser llenados por la/el Directora (or) de la Unidad Educativa, presentación en dos ejemplares).

Yo, , solicito a: Directora (or) de la Dirección
 Distrital Educativa el Registro (inscripción) en el SIE de la/el
 estudiante:..... del nivel: al año de escolaridad (grado).....
 y paralelo, quien fue evaluado por la Comisión Técnico Pedagógica como estudiante con:

Rezagó Escolar
 Nivelación
 Talento Extraordinario

Directora (or) Unidad Educativa	Directora(or) Distrital de Educación	Representante de la Comisión	Madre, Padre de familia,
Nombre	Nombre	Técnica Pedagógica de la Unidad	apoderado o tutor del Estudiante
C.I.:	C.I.:	Educativa	Nombre
Sello y firma:	Sello y firma	Nombre	C.I.:
		C.I.:	firma:
		Sello y firma:	

Lugar y Fecha