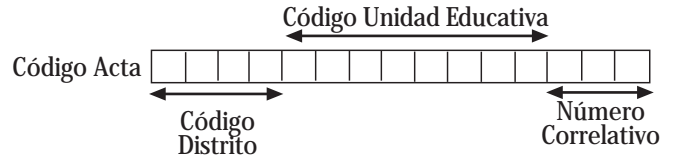




ACTA SUPLETORIA DE PROMOCIÓN

(Aplica al Primer año de escolaridad de Educación Secundaria Comunitaria Productiva.)



1

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: Rezago Escolar Nivelación Talento Extraordinario

La valoración de Conocimientos de la o el estudiante se realizo 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 elaboro 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:

Campos de saberes y conocimientos	Áreas curriculares	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA COMISIÓN TÉCNICA PEDAGÓGICA	
		Valoración Cuantitativa	Valoración Cualitativa
COMUNIDAD Y SOCIEDAD	Comunicación y Lenguajes(Castellana - originaria)		
	Lengua Extranjera		
	Ciencias Sociales		
	Artes Plásticas y Visuales		
	Educación Física y Deportes		
	Educación Musical		
CIENCIA TECNOLOGÍA Y PRODUCCIÓN	Matemática		
	Técnica Tecnológica		
VIDA, TIERRA Y TERRITORIO	Ciencias Naturales		
COSMOS Y PENSAMIENTO	Valores, Espiritualidades y Religiones		

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:

Rezago Escolar Nivelación Talento Extraordinario

Directora (or) Unidad Educativa
Nombre
C.I.:

Sello y firma:

Directora(or) Distrital de Educación
Nombre
C.I.:

Sello y firma

Representante de la Comisión
Técnica Pedagógica de la Unidad
Educativa
Nombre
C.I.:

Sello y firma:

Madre, Padre de familia,
apoderado o tutor del Estudiante
Nombre
C.I.:

firma:

Lugar y Fecha