

	Institución Educativa EL ROSARIO DE BELLO	
	COMUNICADO INFORMATIVO PLANES DE MEJORAMIENTO I PERIODO DE: GESTIÓN ACADÉMICA PARA: PADRES DE FAMILIA ASUNTO: PLANES DE MEJORAMIENTO I PERIODO	

Cordial saludo

El plan de mejoramiento en la Institución educativa el Rosario de Bello es una Actividad Complementaria de Aprendizaje que cada docente de área o asignatura diseña, aplica y evalúa a los estudiantes que al terminar cada periodo obtienen un desempeño **BAJO** en una o varias asignaturas. El plan está constituido por un taller con valoración de 30 % y una evaluación de sustentación del 70 %.

Estudiante: _____ grado: _____

Debe presentar Plan de Mejoramiento en: _____

ACTIVIDAD	FECHA	OBSERVACION
Talleres en la página del colegio y en el correo institucional	SABADO 24 DE MARZO	Se entrega a cada estudiante por escrito las áreas que debe reforzar
Devolución de talleres resueltos a los docentes	Martes 03 de abril o miércoles 04 de abril	Teniendo en cuenta el día de la evaluación.
Evaluación a aplicar a estudiantes HORARIO: 1:30 a 3:30 pm Traer LONCHERA	Martes 03 de abril: Matemáticas y Ciencias Naturales (Biología, física y química) Miércoles 04 de abril: Humanidades (Lengua Castellana e Inglés) y Ciencias Sociales (Sociales, Ciencias económicas, Filosofía).	A partir de la fecha cada docente tiene 5 días hábiles para entregar a los estudiantes los resultados del plan de mejoramiento.
Orientaciones a tener presente: 1. La Evaluación tiene un valor de: 70% y los talleres tienen un valor de: 30% 2. Nota máxima de recuperación es de: 3.5 3. Cada área tiene una duración de 1 hora para resolver la evaluación. 4. HORARIO de la evaluación: 1:30 a 3:30 pm. 5. Con el uniforme correspondiente a su horario, cartuchera y elementos necesarios. 6. Presenta el permiso firmado por el padre o acudiente el MARTES 03 DE ABRIL 7. Asumir con responsabilidad el buen estudio para obtener resultados satisfactorios. 8. Las demás áreas o asignaturas los docentes deben hacer la sustentación en clase.		
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA – AUTORIZACION: _____ Celular del Acudiente.: _____ telefono Fijo: _____		