|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REMISIÓN AL COMITÉ DE CONVIVENCIA ESCOLAR** | **CÓDIGO:****FO-GC-05** | **VERSIÓN:****2** |
| **FECHA 15-11-2018** |
| Coordinador(a): |  |
| Respetuosamente, remitimos al C.E.C al(la) estudiante: |  | Grado: |  |
| Fecha: |  | Hora: |  | Docente que remite: |  |
| Motivos de la remisión al CEC (especifique brevemente la situación y seguimiento que ha realizado al estudiante): |
|  |
|  |
|  |
| Antecedentes del(la) estudiantes: |
| No. de reportes en el observador: | No. reportes por la misma conducta: | Posee seguimiento de mediación escolar: | Posee convenio en matrícula: |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| Posee contrato pedagógico: | Posee resolución rectoral: | Diagnóstico Clínico: | ¿Cuál? |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |  |
| COORDINADOR(A) | RECTOR(A) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REMISIÓN AL COMITÉ DE CONVIVENCIA ESCOLAR** | **CÓDIGO:****FO-GC-05** | **VERSIÓN:****2** |
| **FECHA 15-11-2018** |
| Coordinador(a): |  |
| Respetuosamente, remitimos al C.E.C al(la) estudiante: |  | Grado: |  |
| Fecha: |  | Hora: |  | Docente que remite: |  |
| Motivos de la remisión al CEC (especifique brevemente la situación y seguimiento que ha realizado al estudiante): |
|  |
|  |
|  |
| Antecedentes del(la) estudiantes: |
| No. de reportes en el observador: | No. reportes por la misma conducta: | Posee seguimiento de mediación escolar: | Posee convenio en matrícula: |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| Posee contrato pedagógico: | Posee resolución rectoral: | Diagnóstico Clínico: | ¿Cuál? |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |  |
| COORDINADOR(A) | RECTOR(A) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REMISIÓN AL COMITÉ DE CONVIVENCIA ESCOLAR** | **CÓDIGO:****FO-GC-05** | **VERSIÓN:****2** |
| **FECHA 15-11-2018** |
| Coordinador(a): |  |
| Respetuosamente, remitimos al C.E.C al(la) estudiante: |  | Grado: |  |
| Fecha: |  | Hora: |  | Docente que remite: |  |
| Motivos de la remisión al CEC (especifique brevemente la situación y seguimiento que ha realizado al estudiante): |
|  |
|  |
|  |
| Antecedentes del(la) estudiantes: |
| No. de reportes en el observador: | No. reportes por la misma conducta: | Posee seguimiento de mediación escolar: | Posee convenio en matrícula: |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| Posee contrato pedagógico: | Posee resolución rectoral: | Diagnóstico Clínico: | ¿Cuál? |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |  |
| COORDINADOR(A) | RECTOR(A) |