|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamente | INSTITUCIÓN EDUCATIVA LETICIA ARANGO DE AVENDAÑO“¡Comprender, pensar y actuar!La educación, esperanza para el futuro.” |  |
| PLAN DE APOYO  |  |

Seguimiento a plan de apoyo académico

**Objetivo:** Presentar el plan de apoyo, programación y ejecución de actividades, ajustadas al SIEE, como una oportunidad para mejorar el desempeño académico y el alcance de las competencias por parte de los estudiantes.

**Importante:** En el siguiente formato, se consigna la lista de estudiantes que presentan debilidades académicas en el área y las actividades programadas como plan de apoyo, teniendo presente la directriz institucional y el SIEE, que le permitirán al estudiante mejorar sus resultados académicos.

Área: Grado: Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PLAN DE APOYO (Actividades)(Parámetros establecidos en el área, plazos para entrega de trabajos y fecha para la sustentación y/o evaluación para la verificación de las competencias)  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Entregó****Presentó** | **Aprobó** | **Reprobó** | **Firma estudiante** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones generales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_