

FORMATO DE EVIDENCIA DE ACCIONES REMEDIALES

Acción remedial I () Acción remedial II () Evaluación remedial ()

| | | |
|---|--------|--|
| Estudiante: | | |
| Programa Educativo: | | |
| Grupo: | | |
| Asignatura: | | |
| Unidad: | | |
| SELECCIONE LA ESTRATEGIA REMEDIAL A APLICAR (marque con una o más X según aplique) | | |
| 1. Repetición o trabajos complementarios | () | |
| 2. Adopción de nuevas estrategias de aprendizaje | () | |
| 3. Acciones guiadas por áreas de apoyo | () | |
| Acciones remediales (marque con una o más X según aplique) | | |
| Autónoma | () | |
| Con el apoyo del docente de la asignatura | () | |
| Nombre del docente de la asignatura: | Fecha: | |
| Tema / Actividad: | Firma: | |
| Con el apoyo de otro docente | () | |
| Nombre del asesor (a): | Fecha: | |
| Tema / Actividad: | Firma: | |
| Con el apoyo de otras áreas (tutoría, tutoría par, servicio psicopedagógico, médico, etc.) | () | |
| EVALUACIÓN REMEDIAL | | |
| Describir la actividad a realizar: | | |

| | |
|-----------------------------|--------|
| RESULTADO OBTENIDO | |
| APROBADO (7.0) | () R |
| NO APROBADO | () NA |
| Fecha de evaluación: | |

Docente

Tutor (a)

Estudiante

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma