

**FORMATO DE EVIDENCIA DE ACCIONES REMEDIALES**

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

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

<b>RESULTADO OBTENIDO</b>	
<b>APROBADO (7.0)</b>	( ) R
<b>NO APROBADO</b>	( ) NA
<b>Fecha de evaluación:</b>	

Docente

Tutor (a)

Estudiante

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma