



ACTA DE COMPROMISO CONVIVENCIAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE		
		TD:

FECHA			GRADO	SITUACIÓN PRESENTADA
DD	MES	AÑO		

RESUMEN DE LOS HECHOS (DILIGENCIADO POR EL DOCENTE O FUNCIONARIO QUE OBSERVO LOS HECHOS)				

DESCARGOS (DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE)				

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE				

COMPROMISO PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE				

_____ FIRMA DEL ESTUDIANTE	_____ FIRMA DEL ACUDIENTE	_____ FIRMA DOCENTE
ACCIONES PEDAGOGICAS CORRECTIVAS (DILIGENCIA EL DOCENTE)		