INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIEGO ECHAVARRIA MISAS	**COMPROMISO DE ESTUDIANTE**	
	Versión 1 - Fecha: 20/04/2016 **Código: F GC 03**	

Itagüí, _____ de _____ de 201___.

Yo, (nombres y apellidos) _____ estudiante del grado _____ de la jornada de la _____, teniendo en cuenta que conozco el **Acuerdo de Convivencia** de la Institución Educativa y que conforme está estipulado en el Capítulo 5, he sido amonestado y he acumulado ___ faltas según el Numeral _____ del Acuerdo de Convivencia.

A continuación describo mi compromiso de mejoramiento:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Antes de que sea Notificado mi Acudiente.

_____	_____	_____
Estudiante	Testigo	Director de Grupo