



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DIEGO ECHAVARRÍA MISAS**

ACTA DE COMPROMISO FAMILIAR

Versión 1 - Fecha: 20/04/2016

Código: F GC 04



SC-CER 325799

Fecha: _____

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía N° _____, como padre / madre de familia o acudiente, soy consciente del incumplimiento reiterativo de las normas del Acuerdo de Convivencia por parte de mi hijo(a) _____ del grado _____ y de su falta de responsabilidad frente al Compromiso de Estudiante, firmado por él o ella el día ____ del mes de _____ del año _____. Me notificó del proceso llevado a cabo según el Capítulo 5 Numeral _____ del Acuerdo de Convivencia.

Me comprometo a:

En constancia firman:

Padre (Madre) o Acudiente

Estudiante

Director de Grupo

Coordinador(a) de Convivencia