



NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____ NOMBRES Y APELLIDOS DEL DOCENTE: _____

AREA: _____ GRADO: _____ AÑO LECTIVO: _____

POSIBLES CAUSAS DETECTADAS		ACCIONES IMPLEMENTADAS POR PERIODOS	RESULTADOS OBTENIDOS EN TERMINOS DESCRIPTIVOS Y POR PERIODOS
Desmotivación		1°	1° Val. <input type="checkbox"/>
Inasistencia			
Deserción			
Poca comprensión de las temáticas		FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____	
Poca concentración			
Poca responsabilidad en sus deberes		2°	2° Val. <input type="checkbox"/>
Indisciplina			
Malos Hábitos de estudio		FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____	
Otro(s):			
Cual(es):		3°	3° Val. <input type="checkbox"/>
		FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____	
		4°	4° Val. <input type="checkbox"/>
		FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____	
		FINAL	FINAL Val. <input type="checkbox"/>
FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ FIRMA DEL PADRE/MADRE DE FAMILIA: _____			
OBSERVACIONES:			