



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO MIXTO SINAÍ
OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE

--	--	--	--	--	--



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO MIXTO SINAÍ

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE

Sede _____ Jornada _____ Grupo _____ Año _____ Apellidos y Nombres Estudiante _____ Asesor de Grupo _____ .

Fecha (D/M/A)	Tipo Sit. (I,II,III)	No. Art.	Asignatura (Abrev.)	Descripción de la falta, comportamiento inadecuado, dificultad	Compromiso del Estudiante, Padre de Familia y/o Acudiente	Firmas del Estudiante (E), Docente (D) y Acudiente (A)	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	
						E	
						D	
						A	



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO MIXTO SINAI
OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE
