

	COLEGIO SAN NICOLAS DE TOLENTINO P.E.I. GESTORES DE LIDERES ETICOS Y COMPETITIVOS	GA - SA-FR-04
	GESTION ACADEMICA SEGUIMIENTO ACADEMICO ATENCION A PADRES Y/O ACUDIENTES DESDE COORDINACIÓN	2015-02-01 Version: 1 Página 1 de 1

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el padre y/o acudiente antes de la reunión con la coordinadora

Fecha ____ - ____ - 20__ Nombre Estudiante _____ Curso: _____
 Nombre acudiente _____ Recuerde que para ser atendido deberá presentar el carné de acudiente
SR@ ACUDIENTE, USTED SE ACERCA AL COLEGIO POR: A) CITACIÓN ____ ó B) VOLUNTAD PROPIA ____
LA RAZON DE SU VISITA ES: a) Desconocida: ____ b) mi acudido ya me conto: ____
 c) Acompañar el proceso ____ d) Presentar una queja ____ e) Felicitar al docente _____
 En caso de ser necesario y siguiendo el conducto regular, por favor indique
Nombre del docente con el que ya dialogo: _____ **fecha:** ____ - ____ - 20__

POR FAVOR ESPECIFIQUE DE SER NECESARIO: _____

Espacio exclusivo para ser diligenciado por la coordinadora

Del formato anterior con el docente: _____

Comentarios del acudiente: _____

Comentarios de la coordinadora: _____

LA REUNIÓN TUVO CARÁCTER: A) Académico: ____ b) Disciplinario: ____ c) Procedimental ____ D) Otros: ____
Compromiso U observación de la coordinadora: _____

Compromiso U observación del acudiente: _____

Compromiso U observación del estudiante: _____

Firma del acudiente Firma del estudiante Firma de la Coordinadora Vo.Bo. Rector

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el padre y/o acudiente al terminar la reunión con la coordinadora

La atención y dialogo con la coordinadora fue: __Excelente __Bueno __Regular Sus inquietudes quedaron: __Resueltas __a medias __sin solución

	COLEGIO SAN NICOLAS DE TOLENTINO P.E.I. GESTORES DE LIDERES ETICOS Y COMPETITIVOS	GA - SA-FR-04
	GESTION ACADEMICA SEGUIMIENTO ACADEMICO ATENCION A PADRES Y/O ACUDIENTES DESDE COORDINACIÓN	2015-02-01 Version: 1 Página 1 de 1

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el padre y/o acudiente antes de la reunión con la coordinadora

Fecha ____ - ____ - 20__ Nombre Estudiante _____ Curso: _____
 Nombre acudiente _____ Recuerde que para ser atendido deberá presentar el carné de acudiente
SR@ ACUDIENTE, USTED SE ACERCA AL COLEGIO POR: A) CITACIÓN ____ ó B) VOLUNTAD PROPIA ____
LA RAZON DE SU VISITA ES: a) Desconocida: ____ b) mi acudido ya me conto: ____
 c) Acompañar el proceso ____ d) Presentar una queja ____ e) Felicitar al docente _____
 En caso de ser necesario y siguiendo el conducto regular, por favor indique
Nombre del docente con el que ya dialogo: _____ **fecha:** ____ - ____ - 20__

POR FAVOR ESPECIFIQUE DE SER NECESARIO: _____

Espacio exclusivo para ser diligenciado por la coordinadora

Del formato anterior con el docente: _____

Comentarios del acudiente: _____

Comentarios de la coordinadora: _____

LA REUNIÓN TUVO CARÁCTER: A) Académico: ____ b) Disciplinario: ____ c) Procedimental ____ D) Otros: ____
Compromiso U observación de la coordinadora: _____

Compromiso U observación del acudiente: _____

Compromiso U observación del estudiante: _____

Firma del acudiente Firma del estudiante Firma de la Coordinadora Vo.Bo. Rector

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el padre y/o acudiente al terminar la reunión con la coordinadora

La atención y dialogo con la coordinadora fue: __Excelente __Bueno __Regular Sus inquietudes quedaron: __Resueltas __a medias __sin solución