	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 ACUDIENES 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 ACUDIENES 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