
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR – LENGUAZAQUE		CÓDIGO: SB201702
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1
	CITACIÓN PADRES POR CONVIVENCIA		Página 1 de 1
CIUDAD Y FECHA:		CONVOCANTE:	
ESTUDIANTE		GRADO	
LUGAR	FECHA	HORA	
ASUNTO			
FIRMA DOCENTE CONVOCANTE		FIRMA ESTUDIANTE (recibe)	
ENTERADO: FECHA, FIRMA y No. DOCUMENTO			
FIRMA RECTOR			



	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR – LENGUAZAQUE		CÓDIGO: SB201702
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1
	CITACIÓN PADRES POR CONVIVENCIA		Página 1 de 1
CIUDAD Y FECHA:		CONVOCANTE:	
ESTUDIANTE		GRADO	
LUGAR	FECHA	HORA	
ASUNTO			
FIRMA DOCENTE CONVOCANTE		FIRMA ESTUDIANTE (recibe)	
ENTERADO: FECHA, FIRMA y No. DOCUMENTO			
FIRMA RECTOR			