



GRADO	ASIGNATURA	NOMBRES Y APELLIDOS	ACTIVIDAD DETALLADA	FECHA ASIGNACION	FECHA ENTREGA	NOTA	FIRMA ESTUDIANTE	OBSERVACIONES



INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZAQUE

CODIGO: SB202103

PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR

VERSIÓN 1

ACTA SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO

Página 2 de 2

FIRMA DOCENTE

Vo. Bo. COORDINACIÓN