

		INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR - LENGUAZAQUE		CODIGO: SB201509	
		PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1	
		INGRESO INCLUSIÓN		Página 1 de 1	
FECHA	SEDE	DIRECTOR			GRADO
ESTUDIANTE		PADRE (S)		CELULAR	
DESCRIBA BREVEMENTE EL SINDROME O CONCEPTO MEDICO DE INCLUSIÓN					
ENFERMEDAD (ES) VINCULANTE (S) Y/O SITUACIONES QUE REQUIEREN OBSERVACION					
PASOS A SEGUIR EN CASO DE CRISIS					
FIRMA DIRECTOR GRADO			FIRMA PADRE Y/O ACUDIENTE		
Vo. Bo. COORDINADOR			Vo. Bo. RECTOR		