

	<b>Institución Educativa “LEONIDAS RUBIO VILLEGAS”</b>	Código: FORM 9 A
	Resolución Reconocimiento de Avances del PEI No 01578 del 16 de junio/2023 Secretaría de Educación – Alcaldía de Ibagué	Versión 1 06/17/2023
	<b>ACTA DE COMPROMISO ACADÉMICO (Periodos)</b>	Página: 1

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_; en mi calidad de **ACUDIENTE** del(a) Estudiante \_\_\_\_\_, matriculado(a) en el Grupo \_\_\_\_\_ de la Sede \_\_\_\_\_, Jornada \_\_\_\_\_; atendiendo a los resultados académicos obtenidos por mi acudido(a) al finalizar el \_\_\_\_\_ Período Escolar y teniendo en cuenta que ha **REPROBADO** \_\_\_\_\_ ( ) **Asignaturas**; firmo esta ACTA DE COMPROMISO ACADÉMICO, asumiendo las siguientes **RESPONSABILIDADES**:

1. Leer esta Acta con mi hijo(a) o acudido(a) para reconocer nuestras obligaciones y responsabilidades, respecto a la situación académica presentada, durante este periodo.
2. Acudir a los docentes titulares de las Asignaturas Reprobadas y solicitarles información sobre las dificultades académicas del estudiante y sugerencias para la superación de estas dificultades.
3. Establecer con mi hijo(a) o acudido(a) un Plan de Trabajo que le permita superar sus dificultades académicas, en las diferentes Asignaturas.
4. Tener comunicación permanente con los docentes titulares de las diferentes Asignaturas y con el/la director(a) de Grupo, para darles a conocer los avances o dificultades de este proceso.
5. Efectuar un acompañamiento más cercano y estricto a mi hijo(a) y o acudido(a), para animarlo a superar sus dificultades y llevarlo a mejorar su rendimiento académico.
6. Asistir a TODAS las convocatorias o llamados que me realicen desde la institución educativa. En caso de no poder asistir, delegar a un adulto responsable para que me reemplace y represente en cada caso.
7. Conversar con mi hijo(a) o acudido(a) sobre sus propias **RESPONSABILIDADES** respecto a:
  - a. Comportamiento convivencial
  - b. Porte y uso del uniforme
  - c. Entrega de trabajos
  - d. Participación en clase
  - e. Preparación para Evaluaciones y sustentaciones de trabajos
  - f. Respeto por los símbolos institucionales
  - g. Respeto a sus compañeros, docentes y demás personal de la institución
  - h. Asistencia puntual a clases

Siendo las \_\_\_\_\_ horas del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_, firmo esta **Acta de Compromiso Académico**, junto con mi hijo(a) o acudido(a); habiendo leído y comprendido su contenido y con plena conciencia de las responsabilidades enumeradas.

Esta Acta se constituye en parte del **DEBIDO PROCESO** institucional y es evidencia del proceso de **Atención a Padres de Familia sobre la Evaluación y Promoción de los estudiantes**.

Espacio para firmas:

Acudiente	Estudiante	Director de Grupo	Vo Bo Coordinación

**¡Formamos Integralmente al Hombre y Generamos el Cambio!**