
	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL URIBE ANGEL	
CÓDIGO:FR-PP-36	PLAN DE RECUPERACIÓN	VERSIÓN: 1

Nit. 811.017.376-6

GRUPO: 11º

La comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa se permite informarle que, transcurrido el **II** periodo académico del presente año lectivo y concluidas las actividades respectivas del plan de estudios, Usted no alcanzó los logros propuestos en el área de **EMPENDIMIENTO** para este periodo, por lo tanto debe realizar las actividades de Refuerzo y el Plan de Superación, bajo la orientación del (a) maestro (a) del Área y la asesoría de esta Comisión, las cuales presentará como se le indica a continuación:

LOGROS

Argumentar los errores que se cometen en los planes de negocio.
 Explicar las etapas de un plan de negocio.
 Identificar la importancia del trabajo en equipo.
 Explicar criterios que permiten a las empresas estar en continuo mejoramiento
 Presentar su plan de negocios.

ACTIVIDADES DE REFUERZO Y PLAN DE SUPERACIÓN A PRESENTAR:

EL TRABAJO SE PRESENTA ESCRITO A MANO EN HOJAS DE BLOCK EN UNA CARPETA BIEN PRESENTADA. IMPLEMENTAR MEJORAS.

1. Conseguir los documentos en fotocopiadora, leerlos y diseñar cinco preguntas con su respectiva respuesta, de cada documento. De tal forma que involucre los contenidos de todo el documento. (errores que se cometen en los planes de negocio, estructura del plan de negocio, trabajo en equipo, efecto Kaizen)
2. Escribir su opinión personal de cada documento.
3. Comprar la guía del trabajo de periodo y hacer un informe escrito a mano de dos páginas sobre el tema.

PREPARAR SUSTENTACIÓN ORAL Y ENTREGA DE TRABAJO EN CLASE, EN LA SEMANA QUE LA COORDINACIÓN ACADEMICA DESTINE PARA ELLO.

COMPROMISOS:

Estudiante: Me comprometo a cumplir con las actividades propuestas por el maestro (a) del área y la Comisión de Evaluación y promoción, observando los compromisos contraídos, presentándolas en la fecha indicada.

Acudiente: Estaré pendiente del trabajo escolar del Estudiante y ofreceré mi apoyo y colaboración para que estas actividades puedan ser cumplidas a cabalidad por mi acudido, atendiendo las orientaciones dadas por el plantel.

Fecha de Presentación: _____

 Nombre del Educador (a) Comité de Eval. Y Prom. Comité de Eval. Y Prom.

Nota:

Las actividades de refuerzo aquí indicadas, solo podrán ser presentadas en las fechas estipuladas, para que se le autorice a un estudiante una fecha distinta, se requiere certificación medica de incapacidad tanto para la presentación del taller, como de la respectiva prueba. El taller debe ser entregado al docente dos días antes de la aplicación de la prueba, recordemos que el taller es calificable y un requisito indispensable para presentar la evaluación.