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

Nit. 811.017.376-6

GRUPO 6º

La comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa se permite informarle que, transcurrido el 2º 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 **CIENCIAS SOCIALES** 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

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Reconoce las características socio culturales de las primeras civilizaciones de la humanidad. • Cumple con lecciones, tareas, talleres y mantiene cuadernos y otros materiales al día. • Identifica el objeto de estudio de las Ciencias Sociales, importancia de su estudio y elementos que aporta para conocer y explicar la realidad que se está viviendo • Identifica los componentes de la historia, valorando sus aportes a la formación de la humanidad. |
|--|

ACTIVIDADES DE REFUERZO Y PLAN DE SUPERACIÓN A PRESENTAR:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Presentar el cuaderno de ciencias sociales con todas las actividades desarrolladas en el periodo. • Elaborar una cartilla o periódico con 20 noticias que tengan relación con ciencias sociales (medio ambiente, política, economía, violencia y sociedad, ley...). Debe tener fecha, fuente, noticia, análisis. Buena presentación y decoración. • Estudiar las antiguas civilizaciones de Egipto, China y India para el examen de recuperación. |
|---|

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.

Elaboro Rubén Darío Ramírez Mesa Coordinador Académico