

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

Nit. 811.017.376-6

GRUPO 7º4

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 Naturales** 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

- Establece las relaciones que hay entre frecuencia, amplitud y longitud de las ondas
- Compara fuerzas electrostáticas y magnéticas según la carga eléctrica
- Compara sólidos líquidos y gases teniendo en cuenta el movimiento de sus moléculas y las fuerzas electrostáticas.
- Realiza mediciones y procedimientos precisos mediante la utilización de instrumentos y equipos adecuados

ACTIVIDADES DE REFUERZO Y PLAN DE SUPERACIÓN A PRESENTAR:

TODAS LAS ACTIVIDADES SE DEBEN ENTREGAR EN ORDEN COMPLETAS Y EN UNA CARPETA

1. Elaborar un circuito sencillo explicando cada uno de sus términos
2. Hacer un glosario con 20 términos que hagan referencia a ELECTRICIDAD Y MAGNETISMO.
3. Elaborar una sopa de letras con 15 palabras referentes a las ondas, cada termino debe estar explicado de manera sencilla y concreta
4. Desarrollar la prueba acumulativa justificando cada una de las respuestas.

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: _____

María Teresa Durango O. _____
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.