

La Alternativa Líder en Formación Integral

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA TÉCNICA EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, RECONOCIDO OFICIALMENTE POR LA RESOLUCIÓN NO. 4744 SE OTORGA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EL 1 DE NOVIEMBRE 2012, EDUCACIÓN FORMAL PARA ADULTOS CLEI, RECONOCIDO OFICIALMENTE POR RESOLUCIÓN NO. 4995 LICENCIA DE FUCIONAMIENTO DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2012. Registro ICFES 060970 / REGISTRO DANE 450573000639 / NIT 822.002.851-2. Web - www.instival.edu.co, secretaria@instival.edu.co, Admisiones@instival.edu.co, Celular 310 765 13 27, 322 223 62 07, 3222236197 - 3222236214

FORMULARIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COLEGIO DE PROCEDENCIA

NOMBRE DEL COLEGIO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO	

MARQUE CON UNA X EN EL CUADRO SEGÚN SU OPINIÓN, CORRESPONDIENTE A CADA ÍTEM. BAJO (B) BÁSICO (BS) ALTO (A) SUPERIOR (S)

DESEMPEÑO ACADÉMICO	B	Bs	A	S
Calificación o promedio del Rendimiento académico				
Interés y motivación por las actividades académicas				
Presentación y cumplimiento de tareas y trabajos				
Desempeño en las evaluaciones				
Honestidad en las evaluaciones y actividades académicas				
Capacidad de análisis e interpretación y comprensión				

CONVIVENCIA	B	Bs	A	S
Puntualidad y asistencia				
Porte del uniforme completo y ordenado según el Manual de Convivencia de la Institución				
Comportamiento en actividades extra-curriculares				
Sentido de pertenencia Institucional				
Respeto hacia sus compañeros en sus expresiones físicas y comunicativas				
Respeto con los Profesores y Directivo				
Cuidado de las Instalaciones del Colegio				
Cuidado de los implementos o recursos del Colegio				
Orden y aseo en las diferentes dependencias de la Institución				
Uso de su vocabulario				
Influencia en el entorno Escolar				

COMPROMISO DE LOS PADRES	B	Bs	A	S
Puntualidad y asistencia a reuniones de Padres de Familia				
Puntualidad y responsabilidad frente al pago de matrícula y pensiones				
Participación en las actividades programadas por el colegio				
Compromiso Institucional de los Padres				

Observación:

DIRECTOR DE GRADO
Nombre completo

COORDINADOR ACADÉMICO
Firma y sello

COORDINADOR DE CONVIVENCIA
Firma y sello

N° Tel/Cel. De Contacto _____