| | | |
|---|---|---|
| | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE COMERCIO "VIRGINIA GÓMEZ"** | **Pagina _____ de _____** |
| | ***ACTA DE NIVELACION FINAL No _____*** | ***Fecha: /____/_____/ _____/*** |
| | Autorizó Coordinador(a): | |

| | |
|---|---|
| **1. Jornada:** | **2. Curso:** |
| **3. Asignatura:** | |
| **4. Docente:** | |

| No | Apellidos y Nombres Estudiante | Descripción del Proceso a Nivelar Según Plan de Mejoramiento | Valoración en escala numérica |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**En total son: _____ ( ) estudiantes.**

**Firma Docente** **Firma**
**Coordinador(a)**

| | | |
|---|---|---|
| | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE COMERCIO "VIRGINIA GÓMEZ"** | **Pagina _____ de _____** |
| | ***ACTA DE NIVELACION FINAL No _____*** | ***Fecha: /____/_____/ _____/*** |
| | Autorizó Coordinador(a): | |

| | |
|---|---|
| **1. Jornada:** | **2. Curso:** |
| **3. Asignatura:** | |
| **4. Docente:** | |

**Estudiantes que fueron citados y no nivelaron:**

| No | Apellidos y Nombres Estudiante |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**En total son: _____ ( ) estudiantes.**

**Firma Docente** **Firma**
**Coordinador(a)**