INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN – IBAGUÉ
PLAN DE MEJORAMIENTO PARA SUPERACIÓN DE DESEMPEÑOS BAJOS - AÑO 2019

Área CIENCIAS SOCIALES : **Grado:** ONCE **Grupo:** 2 **Período Académico:** TERCERO **Nombre del profesor (a):** NAZLY CARO

Yo, _____ Teniendo en cuenta que no alcance a superar los niveles de desempeño previstos en el área en mención, **ME COMPROMETO** a realizar las actividades propuestas en el presente plan, a presentar las evidencias correspondientes y la prueba de suficiencia, que permita demostrar que he superado el Nivel de desempeños mínimamente necesarios requeridos para la formación integral de este período.

COMPETENCIAS POR ALCANZAR	DIFICULTADES PRESENTADAS	ACTIVIDADES A REALIZAR POR LA ESTUDIANTE (SABER HACER, HACER Y EL SER)	SUGERENCIAS PARA PADRES DE FAMILIA
<i>Caracteriza los procesos de transformación que se generaron a partir del desarrollo económico y político de Colombia a lo largo del siglo XX</i>	-Falta de concentración, atención y disciplina en clase. -Falta responsabilidad y puntualidad en la entrega de actividades: talleres y memoria histórica. -Falta compromiso para preparar las evaluaciones.	-Repaso general de la temática del tercer periodo -Tener en cuenta talleres, consultas y ensayos resueltos - Presentar actividades no cumplidas en el periodo talleres y memoria histórica. - Evaluación escrita -Exigencia uniforme de diario Se tendrán en cuenta los siguientes porcentajes para la evaluación: Saber: 40% Hacer: 30% See:30%	- Supervisión de la elaboración de actividades. -Dar acompañamiento en todas las actividades. - Brindar herramientas necesarias para la elaboración de las actividades asignadas como acceso a internet y bibliografía.

COMPROMISO DEL DOCENTE: Orientar y asesorar la elaboración del presente plan cuando la estudiante lo requiera -Realizar la verificación de actividades cumplidas y Valorar el proceso

El presente plan debe desarrollarse, presentarse y evaluarse durante los ocho días (8) siguientes a la entrega de informes del periodo por parte de la Institución. **El plazo vence:**

Estudiante _____ Padre o Madre de familia _____ Profesor(a) Área _____ V.B. Comisión de Evaluación _____