

	INSTITUCION EDUCATIVA EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN IBAGUÉ - TOLIMA <i>Resolución de Aprobación 003731 del 18 de Noviembre de 2019 Nit. 800.018.761-8</i>	F-130-XX-12 Gestión Documental
	COORDINACIÓN ACADÉMICA	
	PLAN DE MEJORAMIENTO PARA SUPERACIÓN DE DESEMPEÑOS BAJOS – AÑO <u>2022</u>	Página 1 de 1

Área: MATEMÁTICAS _ cálculo Grado: 11 Grupo 11.1 y 11.2 Período Académico tres Nombre del profesor (a) ISRAEL BENAVIDES PERDOMO

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 (De tipo cognitivo, procedimental y actitudinal)	SUGERENCIAS AL PADRE DE FAMILIA
Aplica las propiedades de límites ,continuidad y derivada en la solución de problemas	Compromiso en preparar evaluaciones Presentación de actividades en grupo e individuales. Participar activamente en el desarrollo de actividades propuestas en el taller	Presentar una evaluación escrita sobre la solución del taller propuesto y las competencias propuestas Resolver el taller propuesto y presentarlo de acuerdo con las normas establecidas propuesta en el área de humanidades Presentar el trabajo en los tiempos indicados	Colaborar en la entrega de la información, verificar que la estudiante solucione y prepare la evaluación

COMPROMISO DEL DOCENTE: responder y guiar a la estudiante cuando tenga dificultades, siempre y cuando lo solicite. Esta colaboración se hace utilizando las herramientas virtualidad

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: de noviembre (flexible)

Los firmantes se comprometen a cumplirlo.

Firmas:

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