Nombre del Estudiante:

Código:

Programa o Unidad:

Componente académico:

Semestre:

Docente:

Antecedentes:

* Relacionar el número de veces que el estudiante está cursando la asignatura (por ejemplo, el estudiante está cursando la asignatura por segunda vez).
* Teniendo en cuenta la hoja de vida académica del estudiante escribir como ha sido su rendimiento en la asignatura reportada y su desempeño académico en general.

|  |
| --- |
| **COMPROMISOS** |
| **Académicos:** Entre otros se pueden tener en cuenta los siguientes:* Realización de talleres propuestos durante las clases.
* Participación activa en las clases.
* Elaboración de actividades complementarias propuestas para cada momento evaluativo
* Profundización del tema en tiempo de trabajo independiente
 | **Procedimentales:**Entre otros se pueden tener en cuenta los siguientes:* Asistencia a clases
* Asistencia a tutorías académicas.
* Asistencia a las tutorías integrales. (Estudiantes presenciales)
* Entrega oportuna de trabajos e informes de laboratorio, si aplica.
* Asistencia a prácticas formativas (si aplica)
 |

Nota: este formato no aplica para posgrados

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Estudiante Firma de Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Director de Programa o Unidad Académica

Para Constancia se firma a los *\_\_\_\_* días del mes de *\_\_\_\_* de 201\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** | **FECHA DE VIGENCIA** |
| Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría AcadémicaDecanos Directores de programas académicos presenciales y a distancia Directores de Unidades Académicas Dirección Aseguramiento de la CalidadDirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |