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 Académica  Decanos  Directores de programas académicos presenciales y a distancia  Directores de Unidades Académicas  Dirección Aseguramiento de la Calidad  Dirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

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