



ESTRATEGIAS DE SUPERACIÓN

Nombre del Área:			Docente:		
Grado:	Grupo:	Período:	Jornada:		
Fecha:	Hora:	Entrega de Trabajos Escrito			
Fecha:	Hora:	Sustentación			
Fecha:	Hora:	Prueba Escrita			
Estándar					
Desempeño					
Conocimientos					
Actividades Pedagógicas					
Criterios de Evaluación					
Indicadores de Desempeño					
N°	Estudiante	Nota	Firma		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					



INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20 DE ENERO

Código: FOR-GE-006

ESTRATEGIAS DE SUPERACIÓN

N°	Estudiante	Conocimientos Desarrollados	Fecha y Firmas de Recepción		Firma y Fecha de Entrega	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Observaciones: _____

Firma del Docente: _____