



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTÓBAL COLÓN
REMISIÓN DE ESTUDIANTES CON NEE**



**CODIGO:
GCOM- FOR-04**

**VERSION:
2.0**

**FECHA DE APROBACIÓN:
24/11/2015**

**PÁGINA
1 de 1**

IDENTIFICACION

SEDE		FECHA	DD		MM		AA	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE								
GRADO		JORNADA		DOCENTE				
DIRECTOR DE GRUPO								

CAUSA DE REMISION

DESCRIPCION BREVE DE LOS MOTIVOS POR LAS CUALES SE REMITE EL ESTUDIANTE (Se para continuamente, le pega constantemente a sus compañeros, permanece ausente de las actividades, se le dificulta articular fonemas, palabras, frases, se le dificulta seguir órdenes, se le dificulta cumplir con sus deberes básicos tanto personales como escolares, ha cursado 2,3... veces el grado ____

ESPACIO PARA SER UTILIZADO POR MIEMBROS DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (Profesionales de apoyo interno)

OBSERVACIÓN:

DIRECTOR DE GRUPO

VoBo. COORDINACIÓN