

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO SIERRA ARANGO COMPROMISOS PADRES AÑO _____.	
ESTUDIANTE		GRADO
ACUDIENTE	CEL/FIJ	

TIPO DE COMPROMISO

Puntualidad /Asistencia		Acompañamiento		Salud	
--------------------------------	--	-----------------------	--	--------------	--

Puntualidad/Asistencia

En calidad de acudiente/padre/cuidador/ representante legal del estudiante cuyo nombre se indica en la parte superior, reconozco que se han presentado reiteradas situaciones de impuntualidad en el ingreso/egreso a la institución y/o asistencia irregular a las actividades académicas.

En cumplimiento del principio de corresponsabilidad (Ley 1098 de 2006, art. 39 y 41), me comprometo a:

Garantizar la puntualidad del estudiante para el ingreso/egreso diario, velar por la asistencia regular a las clases, informar oportunamente situaciones que afecten la asistencia y presentar excusas formales y soportadas cuando sea necesario.

Entiendo que la reincidencia podrá derivar en seguimiento por parte de Coordinación, Comité de Convivencia Escolar y/o remisión a Comisaría de Familia, conforme a la Ley 1098 de 2006.

Acompañamiento

En calidad de acudiente/padre/cuidador/ representante legal del estudiante cuyo nombre se indica en la parte superior, declaro que he sido informado(a) sobre fallas en mi responsabilidad de acompañamiento al proceso académico y/o formativo del estudiante.

Reconociendo mi deber como garante del proceso educativo (Ley 115 de 1994 y Ley 1098 de 2006), me comprometo a:

Realizar seguimiento permanente al proceso académico, mantener comunicación con docentes y directivos,

supervisar tareas y responsabilidades escolares, asistir a todas las reuniones/ citaciones que me haga la I.E, cumplir con las orientaciones de apoyo asignadas por la entidad escolar y proveer ambientes favorables para el estudio y crecimiento personal de mi representado.

Entiendo que el incumplimiento podrá generar intervención del Comité de Convivencia Escolar o remisión a Comisaría de Familia.

Salud

En calidad de acudiente/padre/cuidador/ representante legal del estudiante cuyo nombre se indica en la parte superior, manifiesto que he sido informado(a) de la necesidad de realizar trámites médicos para garantizar el bienestar y el rendimiento del estudiante.

Bajo el principio del interés superior del niño (Ley 1098 de 2006), me comprometo a:

Solicitar las citas médicas requeridas, informar a la institución las fechas asignadas y entregar soportes, presentar valoraciones y dictámenes médicos cuando sean expedidos, cumplir tratamientos o terapias recomendadas y mantener comunicación con orientación escolar.

Entiendo que la falta de diligencia puede constituir omisión en el deber de protección y generar remisión a Comisaría de Familia.

Firma del acudiente	
Firma del estudiante	
Firma de coordinación	
Fecha	