



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ROBLEDO

CÓDIGO:
ED-F-34

VERSIÓN:
1

INFORME DE REVISIÓN COLECTIVA DE PLANES DE UNIDAD

FECHA:07-01-2014
Página 1 de 2

FECHAS: 1. DE DILIGENCIAMIENTO: _____ 2. DE ENTREGA A COORDINACIÓN: _____

ÁREA: _____ JEFE DE ÁREA: _____

PERÍODO ACADÉMICO: _____ INSTRUCCIONES: 1. Cada cuadro corresponde a un solo docente. 2. Marque con una X el estado del cumplimiento de cada plan de unidad: SI, No o PM (parcialmente). 3. Si los espacios establecidos en un cuadro no son suficientes para un solo docente, utilice más.

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS					
1. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:					
ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS					
2. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:					
ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS					
3. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:					
ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS					
4. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:					
ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ROBLEDO

CÓDIGO:
ED-F-34

VERSIÓN:
1

**INFORME DE REVISIÓN COLECTIVA DE
PLANES DE UNIDAD**

FECHA:07-01-2014
Página 2 de 2

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS

5. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:

ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS

6. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:

ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS

7. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:

ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

PLANES DE UNIDAD ESPERADOS

8. NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE RESPONSABLE:

ÁREA O ASIGNATURA	GRUPOS	CUMPLIÓ			OBSERVACIONES
		SI	NO	PM	

FIRMA JEFE DE ÁREA: _____ FIRMA COORDINADOR: _____