



PLAN DE MEJORAMIENTO

Versión: 05

Fecha: 27/01/2016

Página 1 de 1

MODULO:	TIPO PM	NIVEL:	FECHA:
PROFESOR:	GRUPAL	DATOS NIVEL CURSADO	HORAS:
	PERSONALIZADO		

RESULTADOS DE APRENDIZAJE RECUPERADOS

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

	NOMBRE	FECHA	RECIBO DE PAGO #	FIRMA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

FIRMA PROFESOR

FIRMA COORDINADOR



PLAN DE MEJORAMIENTO

Versión: 05

Fecha: 27/01/2016

Página 1 de 1

MODULO:	TIPO PM	NIVEL:	FECHA:
PROFESOR:	GRUPAL	DATOS NIVEL CURSADO	HORAS:
	PERSONALIZADO		

RESULTADOS DE APRENDIZAJE RECUPERADOS

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

	NOMBRE	FECHA	RECIBO DE PAGO #	FIRMA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

FIRMA PROFESOR

FIRMA COORDINADOR