

	<b>Institución Educativa Técnica Empresarial</b>		Código: FORM - 14
	<b>“ALBERTO CASTILLA”</b>		Versión: 1
	<i>Resolución de Aprobación</i> <i>Secretaría de Educación de Ibagué</i>		Vigente a partir de: 01-09-2020
	<b>ACTA RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS</b>	<b>N°:</b>	<b>Fecha:</b>

**ACTA DE RECONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS – Educación de Adultos**

Teniendo en cuenta la SOLICITUD radicada en la Institución con el Consecutivo No: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_; en la que \_\_\_\_\_; en la que \_\_\_\_\_; identificado(a) con Documento de Identidad No: \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_; petición la aplicación de una PRUEBA PREVIA para que le sean reconocidas sus competencias y saberes del CLEI para ingresar al CLEI; la Institución educativa, en el marco del Decreto 1075 de 2015, Subsección 7, Artículo 2.3.3.5.3.7.1. Reconocimiento de competencias, procedió a designar a los docentes de las respectivas áreas para concertar y realizar los procesos académicos y evaluativos con el mencionado solicitante. Una vez efectuados los procesos citados anteriormente, y de acuerdo con las VALORACIONES ACADÉMICAS reportadas por los docentes; se establecen las siguientes Valoraciones expresadas cualitativamente, según la Escala de Valoración Nacional y los Grupos de Áreas Obligatorias, para expedición de los respectivos CERTIFICADOS DE NOTAS.

No	Área	Valoración
1	C. Naturales y Educación Ambiental	
2	C. Sociales, Historia, Geografía, Constitución Política y Democracia.	
3	Educación Artística	
4	Educación Ética	
5	Educación Religiosa	
6	Educación Física, Recreación y Deportes	
7	Humanidades y Lengua Castellana	
8	Idioma Extranjero: Inglés	
9	Matemáticas	
10	Tecnología e Informática	

**OBSERVACIONES:** Según las anteriores **VALORACIONES ACADÉMICAS**, el SOLICITANTE demuestra tener las competencias y saberes requeridos en la Evaluación; por lo tanto, se determina que \_\_\_\_\_ APROBÓ el CLEI, y puede ser matriculado en el CLEI.  
En caso de Aprobación, estas Valoraciones Académicas se registrarán en todos los CERTIFICADOS DE NOTAS de los CLEIs anteriores al CLEI evaluado y Aprobado.

		<b>Fecha de entrega</b>
<b>FIRMA COORDINADOR(A)</b>	Recibido <b>SECRETARIA ADMINISTRAT</b>	