

	Institución Educativa Técnica Empresarial “ALBERTO CASTILLA”	Código: FORM - 07
	<i>Resolución de Aprobación</i> <i>Secretaría de Educación de Ibagué</i>	Versión: 1
	REPORTE ESTUDIANTES DESERTORES	Vigente a partir de:
		Página 1 de 1

DATOS GENERALES DEL REPORTE

Nombre Completo de quien reporta:			Cargo:	Grupo:
Correo Electrónico:			Teléfono Celular:	
Fecha del Reporte:	Año Lectivo:	Período:	Sede:	Jornada:

RELACIÓN DE ESTUDIANTES DESERTORES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO Y GRUPO	ULTIMA FECHA DE ASISTENCIA	TIEMPO SIN ASISTIR	MOTIVO DE DESERCIÓN

NOTA: Por favor, recuerden que en el OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE debe estar registrada la información relacionada con la INASISTENCIA, SEGUIMIENTO y MOTIVOS DE LA DESERCIÓN.

Observaciones:

		FECHA DE RECIBIDO
FIRMA COORDINADOR(A)	FIRMA SECRETARIA ACADÉMICA	