

	<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA HECTOR ABAD GOMEZ</b>		
	<b>Proceso: CURRICULAR</b>	<b>Código</b>	
<b>Nombre del Documento: planes de mejoramiento</b>		<b>Versión 01</b>	<b>Página 1 de 1</b>

ASIGNATURA /AREA	EDUCACION FISICA	GRADO:	9°-10° y 11°
PERÍODO	PRIMERO	AÑO:	2014
NOMBRE DEL ESTUDIANTE			

**LOGROS /COMPETENCIAS:** (de acuerdo al enfoque que se siga en la I.E)

Por ser una clase totalmente práctica que exige un estado de salud óptimo para su realización, los alumnos que presenten incapacidades médicas, quebrantos de salud, discapacidades, lesiones músculo esqueléticas y contraindicaciones médicas, deben realizar actividades complementarias y pertinentes a los temas tratados en clase, portando adecuadamente su uniforme , atendiendo a las explicaciones y ejecuciones, presentando trabajos de consulta escritos sobre los temas desarrollados, consultas y descripciones sobre sus patologías e incapacidades , talleres escritos sobre los temas de la unidad en desarrollo y colaboración en las clases que no impliquen ningún riesgo para su situación, además cuando les sea posible, practicar los contenidos en actividades extraescolares.

- Participación y practica en juegos y actividades lúdicas: juegos de mesa, actividades de bajo impacto.
- Participación en tratamientos y terapias especializadas para el mejoramiento de su estado de salud, en entidades especializadas y presentación de constancias de su asistencia.
- Presentar las evaluaciones y test físicos en la clases posteriores y en las semanas de recuperación y refuerzo.

Los estudiantes que no alcancen los logros mínimos del área, deben realizar la siguiente actividad de apoyo pedagógico sobre el folclor colombiano, el cual debe de ser entregado 15 días antes de la culminación del periodo, fecha en la cual debe de sustentarlo.

**RECURSOS:**

Utilizar las notas de clase, además investigar sobre el tema en cuestión, realización de las actividades en los tiempos estipulados

**OBSERVACIONES:**

Los estudiantes saben que durante las dos primeras semanas después de terminado el periodo se realizan los planes de mejoramiento

FECHA DE ENTREGA DEL TRABAJO	FECHA DE SUSTENTACIÓN Y/O EVALUACIÓN
NOMBRE DEL EDUCADOR(A) Walter Rodríguez Agudelo	FIRMA DEL EDUCADOR(A) Walter Rodríguez Agudelo
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA