

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

ASIGNATURA /AREA	HUMANIDADES INGLES	GRADO:	10° 1,2,3 Y 4
PERÍODO	PRIMERO	AÑO:	2014
NOMBRE DEL ESTUDIANTE			

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

IDENTIFICAR, EN UN TEXTO, LOS ELEMENTOS QUE LE PERMITEN APRECIAR LOS VALORES DE LA CULTURA ANGLOPARLANTE Y HACER INFERENCIAS A PARTIR DE LA INFORMACIÓN

ACTIVIDADES PRÁCTICAS A DESARROLLAR INCLUYENDO BIBLIOGRAFIA DONDE SE PUEDA ENCONTRAR INFORMACIÓN:

1. REDACCIÓN DE UN ACTA DE COMPROMISOS PARA EL MEJORAMIENTO EN EL DESEMPEÑO ACTITUDINAL Y PROCEDIMENTAL O CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR EL ACUDIENTE Y EL ESTUDIANTE
2. PRESENTACIÓN CUADERNO AL DÍA SEGUNDO PERIODO
3. BUSCAR UN TEXTO EN INGLES, SOBRE CUALQUIER TEMA DE SU INTERES Y APLICARLE 12 PREGUNTAS CON MULTIPLE RESPUESTA A,B,C Y D. USA EN DICHAS PREGUNTAS EL TEMA GRAMATICAL VISTO EN CLASE, A SABER **PRIMER CONDICIONAL**
4. ELABORACIÓN DE UN CUADRO CON; a).- Verbos b).- Sustantivos c).- Adverbios y d) preposiciones EN INGLÉS-ESPAÑOL DE LA LECTURA DEL PUNTO 3.-
5. GRABAR UN VIDEO CON LOS DIALOGOS Y UNA CANCION DE LA PAGINA WEB WWW.HECTORABADLEARNSENGLISH.BLOGSPOT.COM DEL PERIODO SEGUNDO, INCLUYENDO HOLYFATHER Y PRESENTARLO EN USB AL DOCENTE
6. APLICACIÓN DE UNA EVALUACIÓN-SUSTENTACIÓN DE LOS CONTENIDOS CONCEPTUALES TRATADOS EN EL PERIODO SEGUNDO, A SABER **PRIMER CONDICIONAL**
7. PRESENTAR ESTE PLAN DE MEJORAMIENTO FOTOCOPIA FIRMADO POR ACUDIENTE Y ESTUDIANTE ANTE EL DOCENTE DEL AREA

METODOLOGIA DE LA EVALUACIÓN: SE PRESENTARÁ ESTE TRABAJO POR ESCRITO CON NORMAS APA. ADEMÁS DE SUSTENTACIÓN ORAL CON EL DOCENTE DOS SEMANA DESPUÉS DE LA PUBLICACION EN LA PAGINA OFICIAL DEL COLEGIO WWW.IEHECTORABADGOMEZ.EDU.CO EL TRABAJO ESCRITO TIENE UN VALOR DEL 50% Y SU SUSTENTACION EL RESTANTE 50%.

RECURSOS:
FOTOCOPIAS
FICHAS BIBLIOGRAFICAS
USB

OBSERVACIONES: CONSULTAR PAGINA WEB: WWW.AGENDAWEB.ORG

FECHA DE ENTREGA DEL TRABAJO 10-09-2014	FECHA DE SUSTENTACIÓN Y/O EVALUACIÓN En clase, en los horarios libres del docente. Ver cartelera de HORARIO DE DISPONIBILIDAD DE LOS DOCENTES
NOMBRE DEL EDUCADOR(A) ILDEFONSO AREIZA	FIRMA DEL EDUCADOR(A)
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA