



# Colegio Latinoamericano de Integración

## FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CONDICIONALIDAD DE MATRÍCULA CLI

NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_  
 CURSO: \_\_\_\_\_ PROF. JEFE: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NOTIFICACIÓN DE CONDICIONALIDAD: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ DE 201\_\_\_\_  
 NOMBRE APODERADO/A CITADO/A: \_\_\_\_\_  
 DOCENTE QUE NOTIFICA: \_\_\_\_\_

ACCIÓN O SITUACIÓN PARTICULAR QUE CONLLEVA A LA CONDICIONALIDAD. ESPECIFICAR FECHA CUANDO ESTO OCURRE Y DETALLES RELEVANTES.


ACCIONES O SITUACIONES PREVIAS REGISTRADAS QUE DESEMBOCAN EN LA MEDIDA


Nº DE REGISTROS DE CONDUCTA Y/O ACTITUD NEGATIVOS EN LIBRO DE CLASES A LA FECHA: \_\_\_\_\_  
 Nº DE REGISTROS DE CONDUCTA Y/O ACTITUD POSITIVOS EN LIBRO DE CLASES A LA FECHA: \_\_\_\_\_

ÁMBITOS DONDE SE ENMARCAN EN MAYOR MEDIDA LAS ACCIONES Y/O ACTITUDES CONFLICTIVAS PARA EL APRENDIZAJE Y/O RELACIONES SOCIALES QUE PRESENTA EL/LA ESTUDIANTE (IRREPONSABILIDAD, AGRESIÓN VERBAL, FÍSICA Y/O PSICOLÍCA, HOSTIGAMIENTO PRESCENCIAL O VIRTUAL, OTROS).


ASPECTOS A EVALUAR MENSUALMENTE. MARCAR LAS QUE SE CONSIDERARÁN.

- ANOTACIONES NEGATIVAS LIBRO DE CLASES ( )
- INASISTENCIAS ( )
- ATRASOS ( )
- ACTITUD Y CONDUCTA EN CLASES ( )
- RENDIMIENTO ACADÉMICO ( ). EN ESTE CASO DEFINIR NOTA MÍNIMA QUE SE ACEPTARÁ Y ASIGNATURA(S) EN QUE SE REVISARÁ(N).  
 NOTA MÍN: \_\_\_\_\_ ASIGNATURA(S): \_\_\_\_\_



# Colegio Latinoamericano de Integración

PRÓXIMA REUNIÓN DE EVALUACIÓN CON APODERADO: \_\_\_\_\_

BAJO ESTE FORMULARIO, ESTIPULADO EN EL RESPECTIVO MANUAL DE CONVIVENCIA, SE NOTIFICA FORMALMENTE AL APODERADO/A QUE A PARTIR DE ESTA FECHA EL/LA ESTUDIANTE ANTES DECRITO SE ENCUENTRA BAJO UNA CONDICIONALIDAD DE MATRÍCULA PARA EL SIGUIENTE AÑO LECTIVO, LA CUAL SE EVALUARÁ EN CONJUNTO CON USTED EN LAS FECHAS QUE SE DESIGNEN EN ESTA REUNIÓN. LO ANTERIOR SE ENCUENTRA EN CONOCIMIENTO DE LA DIRECCIÓN, JEFATURA DE CURSO, ORIENTACIÓN Y COORDINACIÓN BÁSICA O MEDIA, SEGÚN CORRESPONDA. SE HACE ENTREGA ADEMÁS DE UNA COPIA AL APODERADO/A AL TÉRMINO DE LA PRESENTE REUNIÓN.

\_\_\_\_\_  
FIRMA APODERADO/A

\_\_\_\_\_  
FIRMA PROFESOR/A JEFE

\_\_\_\_\_  
FIRMA ORIENTACIÓN/COORDINACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE DIRECCIÓN

OBSERVACIONES: