**ACTA DE REUNIONES DE AULA**

**(PADRES DE FAMILIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA**  |  |
| **TUTOR (A)** |  |
| **GRADO Y SECCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Agenda)** |
|  |
| **PRINCIPALES RESULTADOS** |
| ­­­­­­­­­ |
| **COMPROMISOS ACORDADOS** |
|  |

\*Se adjunta relación de padres participantes.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **TUTOR (RA) COORDINADORA DE TOECE**