# OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

## 3. SEGUIMIENTO DISCIPLINARIO

| FECHA | OBSERVACIÓN/ DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN | DESCARGOS/COMPROMISOS | FIRMA ESTUDIANTE/ ACUDIENTE/DOCENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |