



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR SAN JOSÉ LA SALLE  
DEPARTAMENTO DE ORIENTACION Y BIENESTAR ESTUDIANTIL  
**FICHA DE REGISTRO DE ENTREVISTAS CON PADRES DE FAMILIA BAJO RENDIMIENTO**

NO.	NOMINA DEL ESTUDIANTE	CURSO	FECHA DE LA ENTREVISTA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACUDE	ACUERDOS Y COMPROMISOS	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DEL REPRESENTANTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							