

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA HECTOR ABAD GOMEZ		
	Proceso: CURRICULAR	Código	
Nombre del Documento: Planes de mejoramiento		Versión 01	Página 1 de 4

ASIGNATURA /AREA/ NÚCLEO	TECNICO-CIENTÍFICO	CLEI	IV
PERÍODO	3	AÑO:	2026
NOMBRE DEL ESTUDIANTE			

DESEMPEÑOS /COMPETENCIAS:

Comprensión de los conceptos, aplicación de conceptos y desarrollo de competencias científicas.

Actividades prácticas a desarrollar incluyendo bibliografía donde se pueda encontrar información:

ACTIVIDAD UNO

Consulta los siguientes sistemas: sus principales características, los órganos que los conforman.

- Circulatorio
- Nervioso
- Respiratorio
- Endocrino
- Digestivo
- Músculos lisos
- Músculos estriados.

ACTIVIDAD DOS

1. Dibujar una neurona con cada una de sus partes y escribir la función que cumple cada una de las partes.
2. Dibujar el sistema digestivo humano y consultar la función que cumple cada una de sus partes.

ACTIVIDAD TRES

Consultar la función que cumple cada una de las siguientes glándulas y la hormona que produce en los seres humanos.

- La hipófisis
- La tiroides
- El páncreas
- El timo
- El bazo

ACTIVIDAD CUATRO

Consulte la definición de los siguientes conceptos.

- Glándula paracrina.
- Glándula endocrina
- Fagocitar
- Leucocitos
- Eritrocitos
- Endocitosis
- Vesícula biliar.

ACTIVIDAD CINCO

Consulta en qué consiste cada una de las siguientes enfermedades:

- Apendicitis
- Hepatitis
- Conjuntivitis
- Laringitis
- Sinusitis
- Peritonitis
- Deficiencia renal
- Artritis
- 5 métodos de planificación familiar y en qué consisten.
- Consultar 5 enfermedades de transmisión sexual y el organismo que las produce.

METODOLOGIA DE LA EVALUACIÓN

Al finalizar las siguientes actividades, las debes sustentar y realizar una exposición con cartelera.

Valoración a cada uno de los aspectos relacionados en las actividades prácticas de este plan. Acompañamiento individual si lo requiere para despejar inquietudes.

Valoración al taller evaluativo del cierre del plan de mejoramiento

RECURSOS:

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA DEL TRABAJO	FECHA DE SUSTENTACIÓN Y/O EVALUACIÓN
NOMBRE DEL EDUCADOR Fabio Humberto Meneses López	FIRMA DEL EDUCADOR(A)
FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA

