

Seguimiento de Teletrabajo al personal que labora en las instituciones educativas – Ministerio de Educación – Formulario manual

Este formulario tiene la finalidad de registrar las actividades o productos realizados durante su jornada semanal de Teletrabajo. Indicaciones:

- 1.- El registro del Teletrabajo se lo realizará una vez a la semana. Pueden ser los días: viernes, sábados o domingos.
- 2.- Selecciona las actividades correspondientes ejecutadas en la semana.

Datos institucionales

En esta sección usted debe seleccionar datos correspondientes a la ubicación geográfica de la institución educativa en la que imparte clases, es decir: Subsecretaría de Educación o Coordinación Zonal, Distrito Educativo y nombre de la Institución Educativa.

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Oferta educativa: | Educación Ordinaria |
|--------------------------|---------------------|

| | |
|--|--------|
| Función o cargo dentro de la institución educativa: | Mentor |
|--|--------|

| | |
|-------------------|--|
| Zona: | |
| Provincia: | |
| Distrito: | |

Régimen:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Costa |
| <input type="checkbox"/> | Sierra |

Seleccione el régimen al cual pertenece la institución educativa

Datos educativos

Actividades o productos para Mentores:

Por favor, marque las opciones que correspondan:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | He elaborado fichas pedagógicas de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Autoridad Educativa Nacional |
| <input type="checkbox"/> | He generado recursos pedagógicos para la implementación del Plan Educativo |
| <input type="checkbox"/> | He realizado acompañamiento en coordinación con Asesores y Auditores Educativos. |
| <input type="checkbox"/> | He generado estrategias metodológicas para medios virtuales para la aplicación del Plan Educativo |
| <input type="checkbox"/> | He participado en cursos de capacitación ofertados por otras instituciones |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

Semana de registro de teletrabajo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Semana 1 (del 16 al 20 de marzo de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 2 (del 23 al 27 de marzo de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 3 (del 30 de marzo al 03 de abril de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 4 (del 06 al 10 de abril de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 5 (del 13 al 17 de abril de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 6 (del 20 al 24 de abril de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |
| <input type="checkbox"/> | Semana 7 (del 27 al 30 de abril de 2020) | <input type="checkbox"/> | Semana _ () |

Seleccione la semana correspondiente a la información registrada de actividades o productos desarrollados.

Datos personales

En esta sección usted deberá registrar su número de teléfono celular y correo electrónico.

| | |
|------------------------------------|--|
| Número de teléfono celular: | |
|------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Correo electrónico institucional: | |
| Correo electrónico personal: | |