

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.
- 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 Especializada
--------------------------	-------------------------

Función o cargo dentro de la institución educativa:	Docente
--	---------

Zona:	
Provincia:	
Distrito:	
Institución Educativa:	

Régimen:

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

	Costa
	Sierra

Datos educativos

Actividades o productos para docentes de Educación Especializada:

Por favor, marque las opciones que correspondan:

<input type="checkbox"/>	He realizado la asesoría a los representantes legales de los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He realizado talleres, socializaciones/sensibilizaciones, en necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad, adaptaciones curriculares y estrategias pedagógicas que permitan fortalecer la cultura, política y prácticas inclusivas.
<input type="checkbox"/>	He realizado planificación semanal de las actividades realizadas.
<input type="checkbox"/>	He realizado la articulación con el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), mediante el análisis de casos que requieren un abordaje integral.
<input type="checkbox"/>	Mantuve comunicación entre autoridades docentes y equipo multidisciplinario.
<input type="checkbox"/>	He planificado las tareas y actividades a la autoridad de la institución educativa.
<input type="checkbox"/>	He desarrollado apoyos visuales (videos con interpretación de lengua de señas ecuatoriana), actividades lúdicas y fichas didácticas.
<input type="checkbox"/>	He realizado emisión y recepción de tareas a los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	Elaboré recursos didácticos para ejemplificar las actividades a desarrollar por los representantes legales junto a los y las estudiantes con NEE, tomando en consideración los recursos que se cuentan en los hogares.
<input type="checkbox"/>	He realizado el Plan Centrado en la Persona (PCP) y el Plan de Intervención Terapéutica.
<input type="checkbox"/>	He brindado estrategias de apoyo psicopedagógico para las familias y estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He realizado cronograma de reuniones con los docentes, equipo multidisciplinario y directivos.
<input type="checkbox"/>	He elaborado fichas individuales de los estudiantes NEE.
<input type="checkbox"/>	He participado en cursos de capacitación virtuales ofertados por el Ministerio de Educación.
<input type="checkbox"/>	He participado en las socializaciones/sensibilizaciones/asesoramientos facilitados por el equipo de las Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión.

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

Semana de registro de teletrabajo:

Por favor llene los datos de la semana de teletrabajo:

Semana Nro.: (fecha inicio: día: /mes:/año:) (fecha fin: día: /mes:/año:)
--

Esta ficha debe ser llenada una vez por cada semana de registro de teletrabajo.

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:	