

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:	Equipo Multidisciplinario
--	---------------------------

Zona:	
Provincia:	
Distrito:	
Institución Educativa:	

Régimen:

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

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

Datos educativos

Actividades o productos para Equipo Multidisciplinario de Educación Especializada:

Por favor, marque las opciones que correspondan:

<input type="checkbox"/>	He realizado la asesoría a los representantes legales de los/las estudiantes mediante llamadas, mensajes, WhatsApp y otros medios de comunicación.
<input type="checkbox"/>	He realizado planificaciones semanales para los/las estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He elaborado fichas individuales de los/las estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He desarrollo apoyos visuales (para ejemplificar las actividades a los representantes legales) para promover el acompañamiento educativo de las/los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He desarrollo apoyos visuales (videos con interpretación de lengua de señas ecuatoriana), (para ejemplificar las actividades a los representantes legales) para promover el acompañamiento educativo de las/los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He brindado estrategias de apoyo psicopedagógico para las familias y estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He coordinado actividades con los/las docentes tutores mediante videoconferencia.
<input type="checkbox"/>	He participado en cursos de capacitación virtuales ofertados por el Ministerio de Educación.
<input type="checkbox"/>	He participado en cursos de capacitación virtuales ofertados por otra institución.
<input type="checkbox"/>	He dado seguimiento a las actividades enviadas a los/las estudiantes.
<input type="checkbox"/>	He planificado actividades autoformación en temas correspondientes a las actividades que realizan como equipo multidisciplinario.
<input type="checkbox"/>	He coordinado reuniones con todo el equipo multidisciplinario para estudios de casos.
<input type="checkbox"/>	He realizado la planificación semanal de actividades.
<input type="checkbox"/>	He brindado el asesoramiento para la elaboración del Plan Centrado en la Persona (PCP) y el Plan de Intervención Terapéutica.
<input type="checkbox"/>	He coordinado acciones con la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión (UDAI).
<input type="checkbox"/>	He recibido asesoramiento por parte de la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión (UDAI).

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:	