

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:	Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión - UDAI Educación Especializada
--------------------------	---

Zona:	
Provincia:	
Distrito:	
Institución Educativa:	

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 el personal de las UDAI:

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"/>	Articulé acciones con el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), mediante el análisis de casos que requieren un abordaje integral.
<input type="checkbox"/>	He coordinado actividades con otras dependencias del Distrito de Educación.
<input type="checkbox"/>	He realizado el apoyo a la comunidad educativa en el área pedagógica durante esta semana.
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento a las actividades planificadas por los/las Docentes Pedagogos de Apoyo a la Inclusión
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento y asesoramiento a los/las docentes y autoridades de las Instituciones Educativas Especializadas.
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento y asesoramiento a los/las Docentes de Aulas Hospitalarias.
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento y asesoramiento a los/las Docentes de Centro de Adolescentes Infractores (CAI)
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento y asesoramiento a los /las docentes de Centro Especializado en el Tratamiento de Personas con problemas de consumo de alcohol y drogas (CETAD)
<input type="checkbox"/>	He realizado planificación de actividades con el Analista Zonal de Educación Especializada e Inclusiva.
<input type="checkbox"/>	He realizado informes psicopedagógicos durante la emergencia sanitaria.
<input type="checkbox"/>	He realizado el acompañamiento y seguimiento a estudiantes y familias.
<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 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 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:	