**TIPO DE INFORME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ÁREA  |  ASESORÍA | COMITÉ  |  COMISIÓN DE OFICINA  |   |  |

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ALCANCE: PERÍODO SEMESTRAL ANUAL  | CICLO ESCOLAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SEMESTRE: NON PAR | **SUBDIRECCIÓN** |

**RESPONSABLE O EQUIPO RESPONSABLE**

**ÁREA: DOCENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Marque con “X” y aporte la información solicitada. |
|  |
|  |

1. **PROPÓSITOS U OBJETIVOS LOGRADOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESARROLLO DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS:** |  |
| **REALIZADAS:**  |  | **NO REALIZADAS:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **NIVEL DE REALIZACIÓN** |
| **BAJO** | **BUENO** | **EXCELENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CAUSAS QUE DIFICULTARON SU REALIZACIÓN** |

|  |
| --- |
| **NECESIDADES DETECTADAS:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **VALORACIÓN CUALITATIVA:** |
|  |

 FECHA DE ENTREGA

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RESPONSABLE DE PSICOPEDAGOGIA