

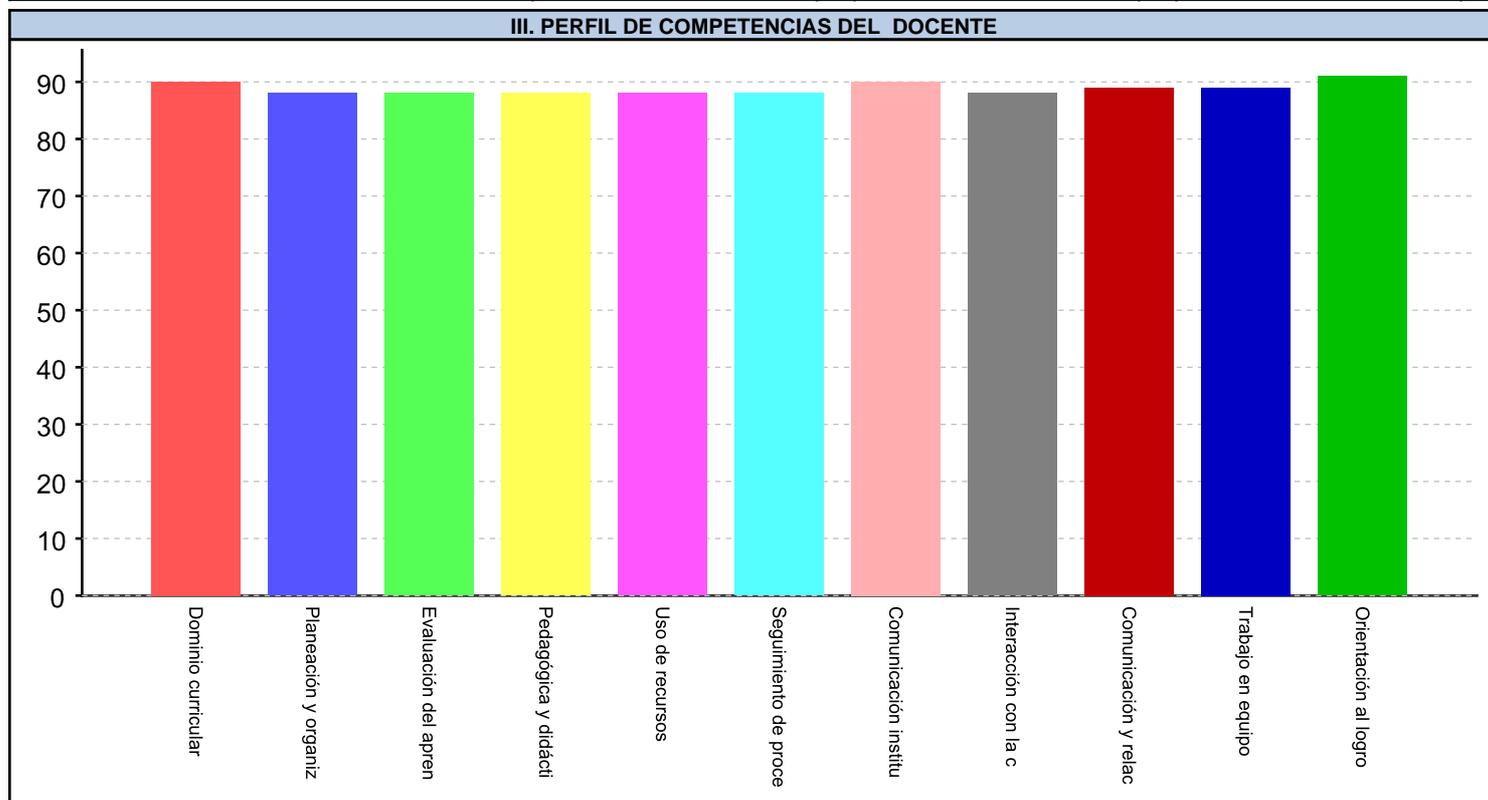


I. IDENTIFICACION									
A. EVALUADO									
Tipo de Identificación	C.C.	No.	27590766	Nombres y Apellidos	PAOLA ESMERALDA TOSCANO CARRILLO				
Establecimiento Educativo	Sede Principal Col Integ La Llana				Codigo DANE	254810002265		Zona	Rural
Entidad Territorial Certificada	SECRETARIA DE EDUCACION N. DE SANTANDER		Municipio Localidad	Tibu (Nsan)		Cargo	Docente		
B. EVALUADOR									
Tipo de Identificación	C.C.	No.	13499593	Nombres y Apellidos	JOHN WILLIAM OROZCO HERNANDEZ				
II. VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS									
CATEGORÍAS PARA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100)									
Año escolar	2021	Fecha Inicio	12/01/2021	Fecha Final	11/12/2021	# días licencias incapacidades	0		
# TOTAL DÍAS VALORADOS								330	
A. COMPETENCIAS FUNCIONALES Y CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (70%)									
Área de gestión	Competencia	Contribución Individual	VALORACIÓN						
			Puntaje	Prom.	Pond.				
Gestión Académica 50 %	Dominio curricular	Implementar los estandares basicos de competencia,los lineamientos y las orientaciones curriculares para el trabajo en casa en el area de informatica de los estudiantes de grados sexto a once de la sede principal.	90	88.50	44.25				
	Planeación y organización académica	programar de manera sistematica las clases para el trabajo en casa y presncialidad plena para articular con las demas areas del conocimiento.	88						
	Evaluación del aprendizaje	escoger los instrumentos y herramientas pertinentes para garantizar que las dudas se resuelvan en los ecosistemas digitales y sesiones presenciales.	88						
	Pedagógica y didáctica	Usar difrentes escenarios y ambientes virtuales para potenciar el proceso de aprendizaje y motivar l aparticipación de estudiantes y padres de familia en el proceso	88						
Gestión Administrativa 10 %	Uso de recursos	Hacer uso adecuado y responsable de los equipos de computo a su cargo para distribuirlos a los estudiantes.	88	88.00	8.80				
	Seguimiento de procesos	Desarrollar las actividades de acuerdo con la programación concertada con el consejo academico para el trabajo en casa y presncialidad alternada.	88						
Gestion Comunitaria 10 %	Comunicación institucional	Planear acciones que contribuyan a la prevención de riesgos en la epoca de pandemia.	90	89.00	8.90				
	Interacción con la comunidad y el entorno	Elaborar diagnostico de medios de comunicacion virtual o presencial con padres de familia y acudientes de los grados de sexto a once para avanzar en los procesos educativos y establecer compromisos de colaboración.	88						
Competencias Comportamentales 30 %				89.67	26.90				
100 %					61.95				
B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (30%)									
Competencia							VALORACIÓN		
							Puntaje	Prom.	Pond.

Comunicación y relaciones interpersonales	89	89.67	26.90
Trabajo en equipo	89		
Orientación al logro	91		

C. RESULTADO TOTAL (100%)		FINAL	
CALIFICACIÓN TOTAL = PONDERACIÓN PROMEDIOS		88.85	

VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO	NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO	X	SOBRESALIENTE
--------------------------------	------------------	---------------	---	---------------



IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha 02 de Diciembre de 2021 se le notifica a TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2021. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

Nombre completo del docente evaluado:	Nombre completo del evaluador:
TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
Firma y número de documento del docente evaluado:	Firma y número de documento del evaluador:
Ciudad y fecha:	

V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

Competencias objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales.	Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nombre completo del docente evaluado:	Nombre completo del evaluador:
TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
Firma y número de documento del docente evaluado:	Firma y número de documento del evaluador:
Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:	Tibu (Nsan) -