I. IDENTIFICACION

A. EVALUADO

Tipo de Identificación	C.C.	No.	60330667	Nombres y Apellidos	CLELIA BECERRA ALVARADO				
Establecimiento Educativo	Sede la Esmeralda					Codigo DANE	254810000955	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	Utilizar metodos y herramientas propios de la educación primaria para dirigir los procesos academicos en los grados de primero a quinto en la sede La Esmeralda.	92	91.25	45.63
	Planeación y organización académica	presenta plan de trabajo organizado con actividades,estrategias,acciones y recursos para cada area en los grados primero a quinto de la sede La esmeralda.	90		
	Evaluación del aprendizaje	identificar los estudiantes que requieren ayuda adicional en el proceso de aprendizaje y aplicar estrategias adecuadas para alcanzar los logros en los grados de preescolar a quinto de la sede La Esmeralda.	91		
	Pedagógica y didáctica	Utilizar diferentes estrategias de enseñanza y ajustarlas a las necesidades y ritmos de aprendizaje de los estudiantes de preescolar a quinto de la sede La Esmeralda.	92		
Gestión Administrativa 10 %	Uso de recursos	Hacer uso responsable de los equipos e instalaciones asignadas para el trabajo academico con los estudiantes de la sede La Esmeralda.	91	90.50	9.05
	Seguimiento de procesos	Desarrollar actividades de acuerdo con el calendario aprobado y jornada escolar de los estudiantes de preescolar a quinto de la Sede La Esmeralda.	90		
Gestion Comunitaria 10 %	Comunicación institucional	Plantear acciones que contribuyan a la prevención de contagios de Covid 19 y otros riesgos durante las actividades academicas.	90	90.00	9.00
	Interacción con la comunidad y el entorno	Elaborar diagnostico de uso de medios de comunicación digitales o en fisico con los padres de familia para continuar con el desarrollo de los ajustes transitorios del curriculo.	90		
Competencias Comportamentales 30 %				90.33	27.10
100 %					63.68

B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (30%)

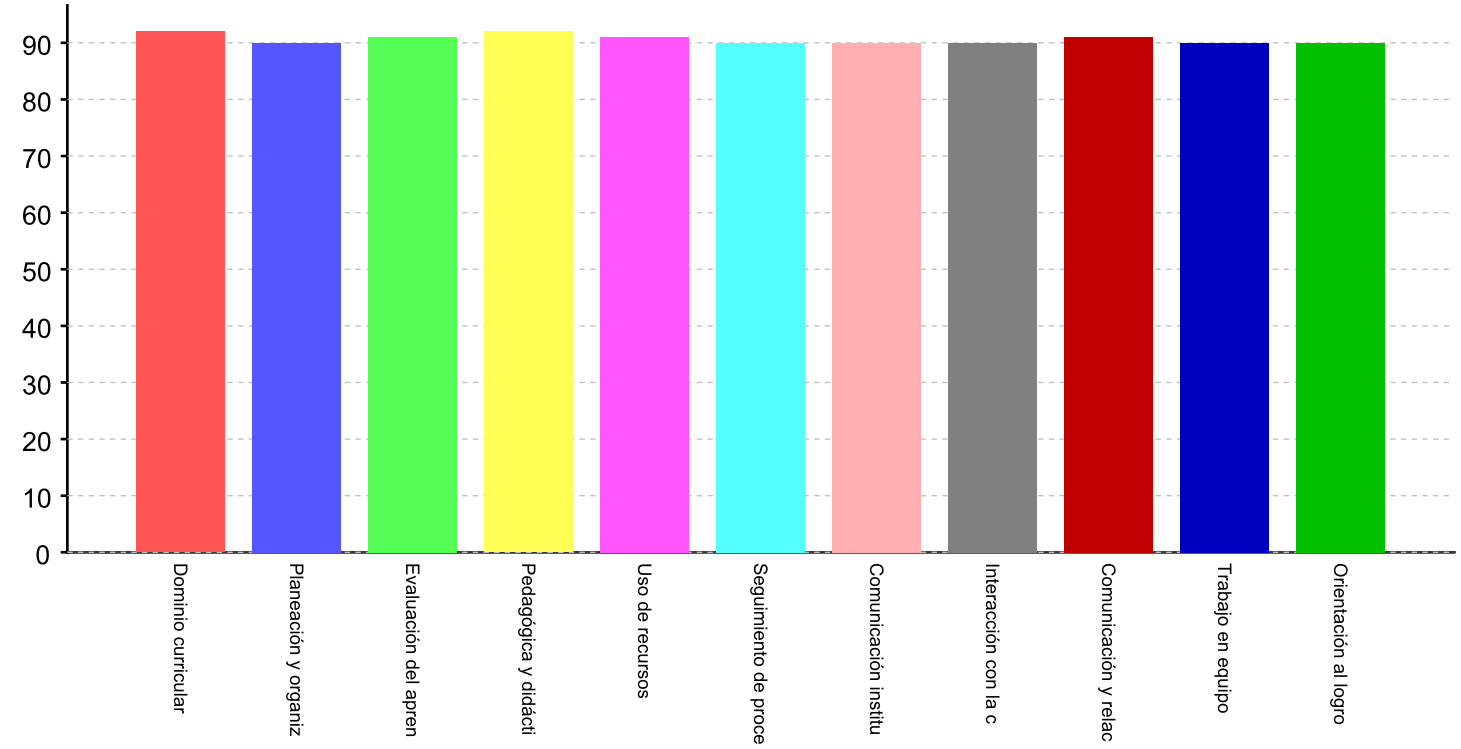
Competencia	VALORACIÓN Puntaje	Prom.	Pond.

Comunicación y relaciones interpersonales	91		
Trabajo en equipo	90	90.33	27.10
Orientación al logro	90		

C. RESULTADO TOTAL (100%)	FINAL
CALIFICACIÓN TOTAL = PONDERACIÓN PROMEDIOS	90.78

VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO	NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO		SOBRESALIENTE	X

III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE



IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha 02 de Diciembre de 2021 se le notifica a BECERRA ALVARADO CLELIA 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:**
BECERRA ALVARADO CLELIA	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:**
BECERRA ALVARADO CLELIA	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) -