|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA PROPUESTA DE ARTICULACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA, COMO ANEXO DEL PEI.** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Datos de identificación general** | | | | |
| **Establecimiento Educativo:** | CENTRO EDUCATIVO RURAL MARIA AUXILIADORA | | | |
| **Dirección (Barrio y Municipio), Teléfono:** | Centro poblado san José de la montaña, Cucutilla , Norte de Santander  3212007161 | | | |
| **E-Mail:** | [cermariaauxiliadora@hotmail.com](mailto:cermariaauxiliadora@hotmail.com)  cermariauxiliadora@gmail.com | | | |
| **Rector(a), director (a):** | GUILLERMO ANTONIO GELVEZ ORTEGA | | | |
| **Niveles Educativos Ofertados:** Preescolar **X** Básica Primaria **X** Básica Secundaria **X** Media **X** | | | | |
| **Carácter de la educación media** (Art. 28, 29, 32 ley 115/1994):Académica: \_\_\_\_**X\_\_\_\_\_\_\_\_** Técnica: | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Escala de verificación** | | | | |
| **C =** Cumple **RA =** Requiere Ajustes **NC =** No Cumple | | | | |
|  | | | | |
| 1. **Aspectos a verificar** | | | | |
| **Variables y/o aspectos valorados** | | **C** | **RA** | **NC** |
| **Identificación del Programa de Articulación** | |  |  |  |
| Denominación del programa: | | **X** |  |  |
| Justificación: | | **X** |  |  |
| **Objetivos de la Propuesta** | |  |  |  |
| Objetivos Generales | | **X** |  |  |
| Objetivos Específicos | | x |  |  |
| **Requerimientos Administrativos para el Programa** | |  |  |  |
| Dotación mínima de ambientes de aprendizaje | |  | x |  |
| Recurso Humano para el desarrollo del Programa | |  |  | X |
| **Estructura Didáctica para la Implementación del Programa** | |  |  |  |
| Plan de asignaturas del área (Según las competencias Específicas y transversales SENA-CEDRUM o CIES), Intensidades horarias por competencias. | |  |  | x |
| Ejes integradores y transversalidad (De la Propuesta -Competencias- con las A.O y F), congruente con el plan de estudios de la I.E. | |  |  | x |
| Estrategia metodológica | |  | x |  |
| **Procesos de Evaluación de Estudiantes** | |  |  |  |
| Resultados esperados de aprendizaje. | | **x** |  |  |
| Criterios de Evaluación (su articulación con el SIEE adoptado y las competencias del par académico | |  | x |  |
| Procesos de seguimiento a las dificultades de aprendizaje. | | **x** |  |  |
| **Ruta metodológica de las Prácticas** | |  |  |  |
| Proyectos pedagógicos productivos y de emprendimiento (Prácticas formativas, según la(s) especialidad(es) | |  | x |  |
| Procesos y Estrategias | |  | x |  |
| Plan Operativo de Acción -POA- | |  | x |  |
| **Subtotal Aspectos Valorados** | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Documentos Anexos** | **Si** | **No** |
| Carta aval del par académico, autorizando la implementación del programa en la institución educativa (N° y fecha) |  | X |
| Acta de compromisos inter-institucionales con el par académico (N° y fecha) |  | X |
| Acta de socialización de la propuesta académica con el Consejo Académico (N° y fecha) |  | x |
| Acta de adopción, proceso de articulación del Consejo Directivo (N° y fecha) |  | X |

|  |
| --- |
| 1. **Concepto Técnico** |
|  |

Fecha de elaboración del informe: dd/mm/año

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funcionarios Responsables** | **Cargo/Área** | **Firma** |
| Soel quintero jacome | Docente |  |
| Gerson Alberto chacon atuesta | Docente |  |