



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA
RESOLUCION DE APROBACION N°96160 DE AGOSTO 08 DE 2012
Florencia, Caquetá

PPI N°1 VISITA DE RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL

Fecha: _____

GUIA 1. LECTURA DE CONTEXTO: CARACTERIZACIÓN DE CENTROS DE PRÁCTICA

Objetivo: Registrar información pertinente que permita realizar la caracterización de los centros de práctica

Orientación: Diligenciar el presente instrumento mediante las técnicas de observación, indagación y registro. Como resultado de esta práctica y teniendo en cuenta la información recogida se debe realizar un texto que describa el proceso desarrollado y el centro de práctica visitado. Si considera necesario, puede incluir otros aspectos o datos.

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____
MODALIDAD: _____ Calendario Académico: A__ B__ Horario: _____
NATURALEZA DEL ESTABLECIMIENTO: Público__ Privado__ Educación Contratada__ Otra__
DIRECCIÓN: _____ Urbana __ Rural __ Urbano-marginal __
NOMBRE DEL DIRECTOR (A) O RECTOR(A): _____
COORDINADOR (ES) _____
TELÉFONO: _____ e-mail - WEB: _____

II. EL CONTEXTO DEL CENTRO DE PRÁCTICA.

Ubicación geográfica: _____
Población que atiende (sedes que la integran, procedencia de la población que atiende, etc.) _____
Niveles de educación que ofrece: _____
Base económica del plantel y de quienes asisten _____
Servicios públicos: _____

III. PLANTA FÍSICA

- Área aproximada del establecimiento
- Total metros cuadrados de áreas libres y zonas de recreación para uso de los estudiantes y docentes
- Área aproximada en construcción del establecimiento
- Cantidad total de aulas del establecimiento
- Total de aulas especializadas



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR
PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA
RESOLUCION DE APROBACION N°96160 DE AGOSTO 08 DE 2012
Florencia, Caquetá

<input type="checkbox"/>	Cantidad total de unidades sanitarias para uso de los estudiantes	
<input type="checkbox"/>	Auditorio	
<input type="checkbox"/>	Salas de profesores	<input type="checkbox"/> Enfermería
<input type="checkbox"/>	Biblioteca	<input type="checkbox"/> Restaurante escolar
<input type="checkbox"/>	Laboratorios	<input type="checkbox"/> Otros: _____

IV. MATRÍCULA ACTUAL

<input type="checkbox"/>	Cantidad total de estudiantes matriculados en el establecimiento
<input type="checkbox"/>	Cantidad total de estudiantes matriculados en el nivel preescolar
<input type="checkbox"/>	Cantidad total de estudiantes matriculados en primaria
<input type="checkbox"/>	Cantidad de estudiantes matriculados en el grado donde adelantará su proceso
<input type="checkbox"/>	Población vulnerable atendida ¿De qué tipo? _____

V. TALENTO HUMANO

<input type="checkbox"/>	Cantidad total de directivos
<input type="checkbox"/>	Cantidad total de docentes de planta
<input type="checkbox"/>	Cantidad total de docentes por contrato
<input type="checkbox"/>	Cantidad de personal de servicios generales
<input type="checkbox"/>	Cantidad de personal administrativo

VI. FORMACIÓN DOCENTE

<input type="checkbox"/>	Número de normalistas
<input type="checkbox"/>	Número de Licenciados (áreas) _____
<input type="checkbox"/>	Número de especialistas (énfasis) _____
<input type="checkbox"/>	Número de magíster (énfasis) _____
<input type="checkbox"/>	Otros ¿Cuál? _____

DATOS DEL MAESTRO EN FORMACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS _____	SEMESTRE _____
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: _____	HORA _____
MAESTRO (A) ASESOR (A) _____	CURSO _____

