ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

CEIP

CONSEJO DE EDUCACIÓN INICIAL Y PRIMARIA

Inspecciones Nacionales y Departamentales

Mes	Año

RESUMEN DE ACTIVIDADES

Nombre del Inspector	Gdo.	Departamento	Área

Actividades

1 - Orientación

1. 1.- V. Ordinaria
1.2. - V. Extraordinaria
1.3. - Reuniones
1.4. - Entrevista

2 - Otros

2.1. - V. Extraordinaria
2.2. - Reunión
2.3. - Entrevista

3 - Evaluación

Categoría

(Ver al dorso del Formulario)

Cargo

1 - Director
2 - S/Director
3 - M/Secretario
4 - Maestro
5 - Prof. Esp.
6 - Prof. Educ.Musical

Carácter

1 - Efectivo
2 - Interino
3 - Suplente

Estado del tiempo

B.- Bueno
LL. - Lluvioso
T. - Tormentoso
M.F. - Muy frío

ACT.	ESC.	CAT.	LOCALIDAD	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CARÁCTER	DÍA	HORARIO			EST. TIEM.	ALUMNOS			KM Recorr.	OBSERVACIONES
								ENT.	SAL.	Durac.		CLASE	INSC.	PRES.		

I017W

Publicado en Página Web del CEIP

CATEGORÍAS/ ÁREAS		CANDIDAD DE ACTIVIDADES									
		ORIENTACIÓN Y/O EVALUACIÓN					OTROS				TOTAL GRAL.
		ORD.	EXTR.	REU.	ENT.	S.TOT.	EXTR.	REU.	ENT.	S.TOT.	
1	URBANA COMÚN										
2	PRÁCT. Y HAB.										
3	A.PR.E.N.D.E.R.										
4	T. COMPLETO										
5	COL. VACAC.										
6	EDUC. INICIAL										
7	EDUC. ESPEC.										
8	EDUC. MUSICAL										
9	INFORMÁTICA										
10	INTERANADOS										
11	EDUC. RURAL										
12	PRIV. URB.										
13	PRIV. RUR.										
	TOTALES										
	TOT. TIEMPOS										
	PROMEDIO										
TOTAL DE KM RECORRIDOS					**TIEMPO EMPLEADO EN ESOS RECORRIDOS**						

CANTIDAD DE ESCUELAS VISITADAS		
CANDIDAD DE MAESTROS SUPERVISADOS		
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONJUNTAS		
LICENCIAS/INASISTENCIAS (CAUSAL)	TOTAL DE DÍAS	
DÍAS HÁBILES EN ESCUELAS		
DÍAS HÁBILES EN OTRAS ACTIVIDADES		
DÍAS NO HÁBILES TRABAJADOS		
TOTAL DE DÍAS TRABAJADOS		

SÍNTESIS DE DATOS NO DISCRIMINADOS EN EL FORMULARIO

1 - TIEMPO EN OFICINA _____ [ ]

1.1 - Guardias .....
1.2 - Tareas delegadas .....
1.3 - Espacio coordinación interáreas .....
1.4 - Trabajo investigación.....

2 - ACUERDOS _____ [ ]

Nº	Carácter	Fecha	Duración
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

3 - REUNIONES NO REGISTRADAS EN INFORMES _____ [ ]

Fecha	Asunto	Duración
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

4 - OTRAS ACTIVIDADES (detallar) _____ [ ]

.....
.....
.....
.....

5- TIEMPO TRABAJADO:

5.1 - Tiempo en escuelas ..... [ ]
5.2 - En otras actividades ..... [ ]
5.3 - Total de tiempo trabajado ..... [ ]

Lugar y fecha de expedido _____

_____
Inspector de Zona

_____
Inspección Nacional o Departamental