

Profesor: _____ **fecha:** _____
Nombre de la escuela: _____ **Clave del centro de trabajo:** _____
Turno de la escuela: Matutino () Vespertino () Tiempo completo () Zona _____ Supervisión: _____
Localidad: _____ **Municipio:** _____
Servicio educativo: Primaria () Estatal ()
Enuncie en que programas de apoyo a la educación participa la escuela:

AGENDA DE TRABAJO

¿Cuántos docentes frente a grupo están adscritos a este centro de trabajo? _____ ¿Cuántos docentes están presentes en La sesión de Consejo Técnico Escolar? _____ Hora de inicio de la sesión: _____ Hora de cierre de la sesión: _____
Quién dirige la sesión: Director (a) () ATP de supervisión () maestro ()
Lectura del acta anterior: _____

¿Cuál fue la lectura de reflexión? :

TEMAS A ABORDAR

Desarrollo de las actividades de la guía de consejo técnico escolar: _____

¿Participa en la ruta de mejora de la escuela como: planificación () implementación () seguimiento () evaluación ()
Rendición de cuentas ()

QUE APORTA EL DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN LA RUTA DE MEJORA DE SU ESCUELA EN

1. Planificación _____
2. Implementación _____
3. Seguimiento _____
4. Evaluación _____
5. Rendición de cuentas _____
6. Áreas de oportunidad atendidas _____

7. Áreas de oportunidad por atender _____

8. Logros obtenidos si () no () _____

9. ¿Qué acciones específicas aportó el docente de educación física en el mes de acuerdo a su área?

10. Acuerdos y Compromisos de consejo técnico escolar _____

11. Quedaron registrados los acuerdos y compromisos en la Bitácora Si () no ()

12. En los acuerdos, ¿se distinguen los compromisos individuales y colectivos en relación al cumplimiento de la ruta de mejora? Si () no () _____

13. Como responsable del seguimiento, ¿tuviste alguna intervención durante el desarrollo de la sesión? Sí () no ()
Cuál? _____

14. ¿Se abordó alguna temática no incluida en la guía? Sí () no () si la respuesta es sí, especifiquen cual (es).

NOMBRE Y FIRMA DEL ATP DE ZONA

NOMBRE Y FIRMA EL DOCENTE EDUCACION FÍSICA

GUIÓN DE SEGUIMIENTO

¿QUÉ LOGRAMOS DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN LA _____ SESIÓN DENTRO DE LA ESCUELAS?

PRÁCTICA DOCENTE	
1	¿Cómo implementé en mis grupos los compromisos acordados?
2	¿Qué procesos y adecuaciones efectué?
3	¿Qué dificultades tuve durante la realización de las actividades?
4	¿Cuáles fueron las respuestas de mis alumnos?
5	¿Las actividades fueron significativas o interesantes para los alumnos?
6	¿De qué manera estas acciones favorecieron la participación de los alumnos más vulnerables?
7	¿Qué actividad no funcionó como esperaba?
8	¿Por qué?

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA (SEPYC)
SESION ORDINARIA DE CONSEJO TECNICO ESCOLAR**

GUION DE SEGUIMIENTO

Profesor: _____ fecha: _____

Nombre de la escuela: _____ Clave del centro de trabajo: _____

Turno de la escuela: Matutino () Vespertino () Tiempo completo () Zona _____ Supervision: _____

Localidad _____ Municipio _____

Nivel, modalidad o tipo de servicio: Inicial () Preescolar () Primaria ()

¿QUÉ APORTA EL DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN LA RUTA DE MEJORA DE LA ESCUELA EN EL CTE?

GRADO Y GRUPO	PLANIFICACIÓN	IMPLEMENTACIÓN	SEGUIMIENTO	EVALUACIÓN	RENDICIÓN DE CUENTAS
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**TRABAJO ESPECÍFICO DEL ÁREA DE EDUCACIÓN FÍSICA
(MENSUAL)**

Nombre y firma del director (a)

Nombre y firma del docente de educación física