1. **Introducción:**

* **Destinatarios del proceso**: Estudiantes de Pre kínder a IVº de Ed. Media.
* **Ámbito de aplicación**: Pre kínder a IVº Ed. Media, fuera del horario lectivo, en espacios especialmente asignados.
* **Registros de referencia** (entradas): Proyecto Educativo Institucional (PEI), PDI, Proyecto de Pastoral, Plan Anual de Calidad, PC 01 Acción Docente, PC 02 Acción de Jefatura de Curso, PC-03 Acción Pastoral, PC 08 Gestión de la Convivencia.
* **Registros generados** (salidas): Programación de actividades aprobadas por la Dirección, Circular informativa de la oferta de actividades, Ficha de inscripción (digitalizada),Planificación de las actividades, Libro de registro de asistencia y actividades, Registro de entrevistas a alumnos y apoderados, Actas de reuniones, Encuesta de satisfacción, Informe de seguimiento mensual e Informe anual.
* **Funciones implicadas**: Vicerrectoría Académica, Coordinación de las actividades del Currículum Complementario, Dirección de Administración y Finanzas, Vicerrectoría de Formación, Direcciones de Ciclo, profesores, monitores y animadores de grupos, área primeros auxilios.
* **Propietario del proceso**: Vicerrectoría Académica.

1. **Descripción del Proceso: Requisitos:**
2. **Planificación de la oferta de actividades.**

* Es de responsabilidad del/de la Coordinador/a de Actividades del Currículum Complementario, diseñar y presentar al/a la Vicerrector/a Académico/a, la oferta de actividades (talleres, academias, grupos de acción social, otras) para su aprobación en las fechas definidas en calendario institucional.
* Esta oferta surge de los resultados de la evaluación las actividades realizadas del año anterior, la que se hace de acuerdo a parámetros que incluyen: logros obtenidos, desarrollo de contenidos y actividades, porcentaje de asistencia e intereses de los estudiantes, recursos materiales y humanos disponibles. Debe considerar, además, las definiciones emanadas de Área de Pastoral en cuanto a grupos, comunidades u otras propias del área y las orientaciones o directrices emanadas desde Vicerrectoría Académica**.**
* La oferta de actividades incluye requisitos básicos de funcionamiento (según la naturaleza de la actividad): número mínimo de participantes para su inicio y desarrollo, identificación de profesionales a cargo, (profesores, monitores, animadores), horarios y lugares de funcionamiento. (Anexo N° 1 **PROPUESTA ANUAL DE ACTIVIDADES)**

Cada actividad es planificada por el/los responsables/s de ella la que debe ser revisada por Coordinador/a de Actividades Currículum Complementario y aprobadas por Vicerrector/a Académico/a o Vicerrector/a de Formación, según la naturaleza de la actividad. Estas planificaciones se diseñan y aprueban a lo menos 10 días hábiles antes del inicio de su ejecución. (Anexo **N° 2 PLANIFICACIÓN ACTIVIDAD CURRICULUM COMPLEMENTARIO)**

1. **Difusión – información:**

* La oferta de actividades se informa en las fechas establecidas en calendario institucional, a través de la página web (para toda la comunidad) y circular informativa enviada por correo electrónico a padres, madres **o** apoderados, Directores/as de Ciclo, profesores jefes, y trabajadores **(Anexo N° 3 CIRCULAR INFORMATIVA**).
* Es de responsabilidad del/de la Coordinador/a de Actividades de Curriculum Complementario, en conjunto con el/ la encargado /a de comunicaciones, preparar, distribuir y comunicar la oferta de actividades.

1. **Inscripción:**

* La inscripción en las actividades por parte de los(as) estudiantes se realiza en las fechas informadas en Anexo Circular Informativa. Es de responsabilidad del/de la apoderado/a inscribir digitalmente (a través de la plataforma correspondiente, detallada en la circular enviada), a su pupilo/a de acuerdo a los plazos establecidos. En caso de concretarse el taller, esta inscripción constituye un compromiso de participación del estudiante.
* El – la estudiante puede participar máximo en tres actividades, en cuyo caso una de ellas debe ser del área de Pastoral.

1. **Concreción del Taller:**

* Con los resultados de las inscripciones a los talleres, el/la coordinador/a del área establece los grupos / talleres que cumplen con los requisitos especificados, entre otros, cantidad mínima de participantes y entrega las nóminas correspondientes a profesores jefes. (Anexo N° 4 **NÓMINA DE PARTICIPANTES POR CURSO**), junto con la información de las actividades que no podrán concretarse, por no cumplir con los requisitos para su funcionamiento, para ser informado en las reuniones de apoderados, si corresponde.
* En caso de no concretarse una actividad (taller / grupo) se informa al/a la estudiante y su apoderado - a y se les propone una segunda alternativa de actividad. Aceptado el cambio se incorpora al taller propuesto, de lo contrario se cierra la inscripción a la actividad.
* La nómina oficial de participantes en cada actividad se entrega a Vicerrector-a Académico-a, Vicerrector-a de Formación las que corresponden a su área, Directores-as de Ciclo, Profesores Jefes, Inspectores en funciones durante horario de la actividad, recepción, y profesionales a cargo de la actividad. (Anexo **N° 5 NÓMINA DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDAD…**

1. **Realización de actividades:**

* Cada profesor/monitor/animador ejecuta las actividades de acuerdo a la planificación aprobada, en la fecha definida en calendario de actividades. Debe registrar la asistencia y actividades realizadas por sesión en el cuadernillo correspondiente al taller. (Anexo N**° 6 CUADERNILLO DE ASISTENCIA).**
* Toda actividad o sesión que se realice fuera de las dependencias del Establecimiento debe contar con la autorización escrita del apoderado. Esta será recepcionada y archivada por el/la Coordinador/a del Área (**Anexo N° 7 AUTORIZACIÓN DE SALIDA**). El/la estudiante que no presente la autorización no puede participar en la actividad.
* La autorización señalada en el párrafo anterior debe ser presentada con la anticipación necesaria para dar cumplimiento a normativa vigente sobre salida de estudiantes.
* Los grupos finalizan sus actividades en el mes de noviembre, de acuerdo a la planificación específica.

1. **Seguimiento y Evaluación:**
2. El/la Coordinador/a de Actividades del Currículum Complementario realiza, a lo menos, 3 reuniones anuales (principio de año y final de cada semestre) con profesores / monitores / animadores, quedando registro de éstas en acta correspondiente. (Anexo N° 8 **ACTA DE** **REUNIONES**). Puede, además, de acuerdo a necesidades o situaciones emergentes, entrevistar a los encargados de las actividades, completando el registro correspondiente. (Anexo **N° 9 REGISTRO DE ENTREVISTA**)
3. Cada monitor / animador se reúne al inicio del año con los /las apoderados/as de su grupo / taller, registrando los temas tratados e informaciones entregadas (Anexo N° **8 ACTA DE** **REUNIONES**) acompañado/a, si es necesario, por el/la Coordinador/a de Área. El/la profesor/a/ monitor/a /animador/a puede reunirse con los apoderados las veces que requiera durante el año.
4. Cada profesor/monitor/animador realiza, una vez al año, antes del mes de octubre, una sesión abierta para los apoderados con el objetivo de que estos se informen y conozcan la dinámica propia del taller y los avances de los(as) estudiantes.
5. En el mes de noviembre se aplica una Evaluación del Proceso (Anexo **N° 10 EVALUACIÓN DEL** **PROCESO**) a los/las alumnos/as participantes y a profesores/as / monitores/as / animadores/as y apoderados/as, sus resultados se entregan a Vicerrectoría Académica o de Formación, según corresponda. El resultado de la evaluación administrada a los/las alumnos/as se entrega a los/las profesores/as / monitores/as / animadores/as para su conocimiento y retroalimentación (Anexo **N° 11 INFORME DE EVALUACIÓN).**
6. El/la Coordinador/a de Área emite un informe mensual al/a la Vicerrector-a Académico-a. Este considera el porcentaje de asistencia de cada taller y las actividades relevantes realizadas, utilizando el formato del informe mensual del plan anual para reflejar los resultados.
7. El/la Coordinador/a de Área~~.~~ elabora y entrega, la primera quincena de diciembre a el/la Vicerrector-a Académico-a un informe de evaluación anual. **(**Anexo **N° 12 INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL)**
8. **Anexos (Impresos o digitalizados)**
9. Propuesta Anual de Actividades
10. Planificación Actividad Currículum Complementario
11. Circular informativa
12. Nómina de Participantes por Curso
13. Nómina de Participantes en actividad
14. Cuadernillo de asistencia
15. Autorización de Salida
16. Acta de Reuniones
17. Registro de Entrevista
18. Evaluación del Proceso
19. Informe de Evaluación
20. Informe de EvaluaciónAnual

|  |
| --- |
| **5.- CONTROL DE MODIFICACIONES DEL DOCUMENTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revisión** | **Fecha** | **Descripción de Modificación** |
| **0** | **2020** | **Edición Inicial** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORADO POR:**  **Coordinadora S.G.C.** | **REVISADO POR:**  **Fiscal-Contralora** | **APROBADO POR:**  **Rector** |
| **Fecha: Mayo 2020** | **Fecha: Septiembre 2020** | **Fecha: 2020** |

**anexo N° 1**

**Propuesta Anual de actividades – AÑO …….**

***(en cursiva lo que se debe especificar)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area: *(pastoral– social – académica –artistico-cultural - deportiva – otra))*** | | | | | | |
| **Actividad** | **profesor/A– animador/A – monitor/A** | **NIVEL/ ES** | **N° DE cupos**  **(min/max.)** | **día** | **horario** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Firma |
| **Coordinador(A) actividades curriculum complementario** | **vicerrector/A académico/A** |

**Fecha de presentación a Vicerrector/a Académico/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo N° 2**

**planificación actividad curriculum complementario**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** |  | | **Nº Sesiones** |  |
| **Nivel (es) / Curso(s)** |  |  | **Nº horas aprox.** |  |
| **Nombre profesor-a (s) – monitor-es / animador – es-** |  | | **Fecha de inicio** |  | |
| **Fecha de término** |  | |
| **Área (académica, pastoral, social, artístico-cultural, deportiva, otra)** |  | | **Mes:** |  | |
| **Objetivos** |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Contenidos / Actividades** | **Valores / Actitudes** | **Procedimiento Evaluativo** |
| **1ª semana**  **De … a …** |  |  |  |
| **2ª semana**  **De … a …** |  |  |  |
| **3ª semana**  **De … a…** |  |  |  |
| **4ª semana**  **De … a …** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| VºBº Coordinador/a Área |  |
| VºBº Vicerrector/a Académico/a / de Formación |  |

**Anexo N° 3**

**CirculaR Informativa**

**estimados Apoderados:**

Junto con expresarles nuestros afectuosos saludos, nos es grato informar a Uds. las actividades del Curriculum Complementario que el Colegio ofrece a sus estudiantes, especificando profesionales a cargo, horarios y destinatarios.

*Antes de inscribir a sus pupilos, por favor tengan presente lo siguiente:*

1. Estas actividades son optativas, es decir, ningún/a alumno/a esta obligado/a a participar en ellas, sin embargo, una vez formalizada su inscripción la asistencia es **Obligatoria.** La inasistencia a tres sesiones consecutivas y sin justificación implica la eliminación del/de la alumno /a de la actividad.
2. El – la alumno- a podrá inscribirse en hasta tres actividades**,** incluyendo Área Pastoral**.**

La incorporación en cada una de estas actividades está sujeta al N° de cupos ofrecidos.

1. Las actividades no tienen costo adicional a la colegiatura.
2. Estas actividades son anuales, cada taller funcionará con un número de alumnos establecido el que debe mantenerse hasta el término del primer semestre, de no cumplirse este requisito la actividad se suspenderá.

*Antecedentes:*

1. Los/las alumnos/as que deseen participar en alguna actividad deben inscribirse, a través de sus apoderados, completando el registro en la página Web del Establecimiento, a contar del xxxxxxx**.**
2. Las inscripciones se recepcionarán hasta el xxxxxxxxxx.
3. Las actividades se inician el **xxxxxxxxxxx**, en los horarios correspondientes.
4. Para la actividad de **Coro,** el ingreso está sujeto a un examen de admisión, de carácter selectivo, previo trabajo de apresto vocal.
5. Las actividades del **Grupo Scout** comenzarán el **xxxxxx.**
6. Las actividades referidas a **Área Pastoral** comenzarán el xxxx
7. Para las **Actividades Deportivas,** de 5°básico a IV° medio, los profesores seleccionarán a los/las alumnos/as con las características y condiciones para representar al Colegio, situación que será comunicada oportunamente a padres / madres / apoderados.

***El contenido de la circular puede ser modificado de acuerdo a realidad del año.***

**Lista de ACTIVIDADES CURRICULUM COMPLEMENTARIO AÑO XXXXXXX**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area:** | | | | | |
| Actividad | profesional a cargo | nivel / curso | CUPOS | día | horario |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Anexo N° 4**

**NÓMINAS DE PARTICIPANTES POR CURSO**

**CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof. Jefe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del alumno/a**  **(Lista digitalizada en SYSCOL)** | **Actividad 1** | **Actividad 2** | **Actividad 3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma Coordinador/a Actividades C. Complementario:  Fecha: |

**Anexo N° 5**

**NÓMINAS DE PARTICIPANTES actividad ………………………………………**

**Profesor/a – monitor/a , animador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

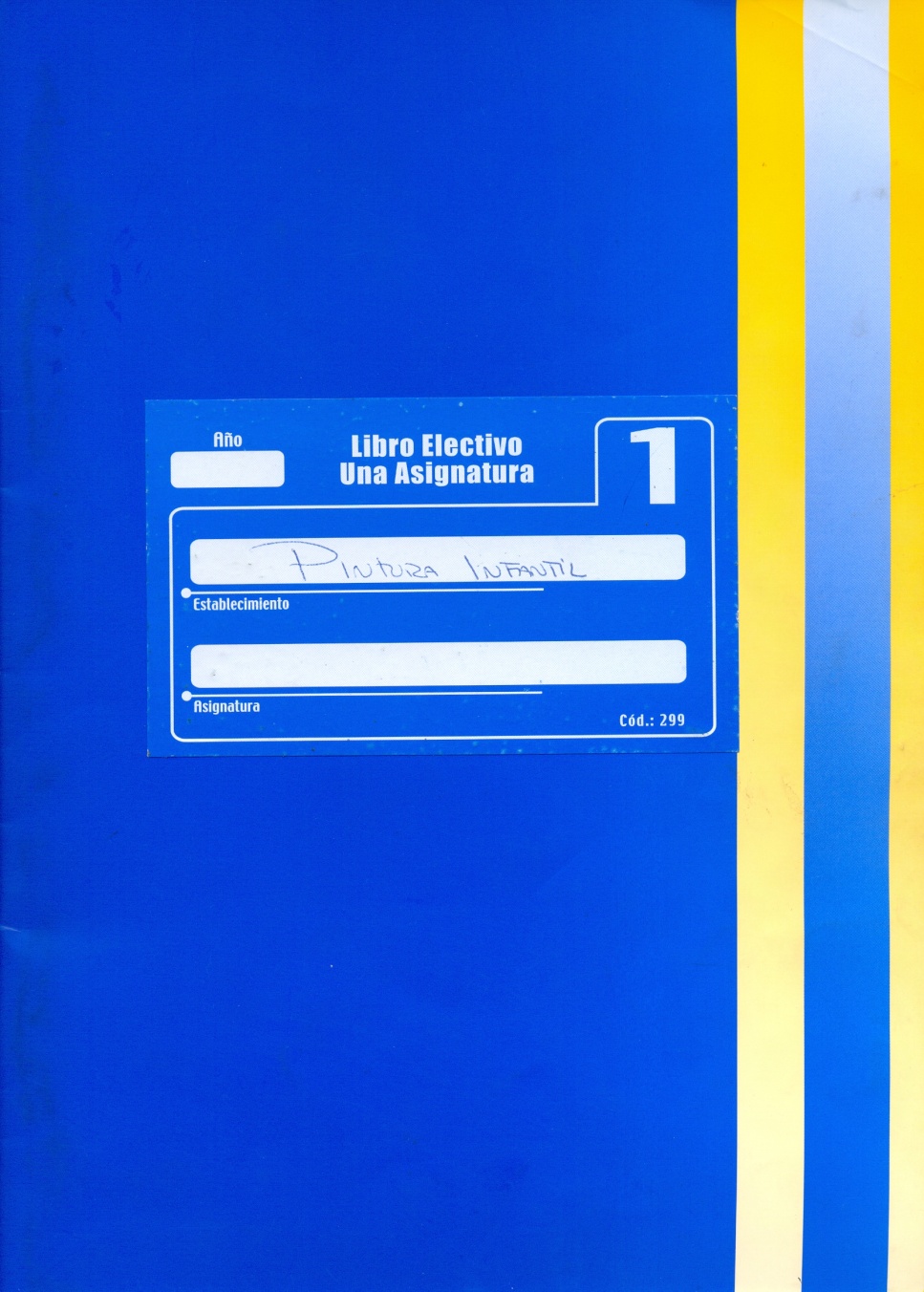
**Horario de funcionamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso** | **Listado de alumnos/as.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Firma Coordinador/a Actividades C. Complementario:  Fecha de entrega: |

**Anexo N° 6**

**CUADERNILLO DE ASISTENCIA**



Anexo N° 7

**AUTORIZACION DE SALIDA**

Santiago, ……………...

Señor(a) Apoderado(a)

Presente

Comunico a usted que el grupo / el taller / la comunidad del Área de Curriculum Complementario / Selección Deportiva

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

ha programado una actividad consistente en:

|  |
| --- |
|  |

A realizarse el día ……………….. . en …………………………………………………………………………………………

Los estudiantes deben asistir con …………………………..…………...... y se trasladarán ……………..…… ….…..………………..,

saliendo del Colegio a las …………………. horas y regresando a las …………………….. aproximadamente.

Acompañarán a los - las alumnos(as) los/las profesores/as …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

Solicito a usted firmar el talón adjunto, autorizando a su hijo(a) para participar en esta actividad.

Cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profesor/a del Taller/Selección Deportiva |  | Coordinador(a) de Actividades Curriculum Complementario |

Señor- a- ita:

Coordinador-a Actividades . Curriculum Complementario

Presente

Recibí comunicación referida a la actividad de …………………...……………………………………………………………….,

programada para el día ……………………………………. , a realizarse en ………………………………………………………

y, autorizo la participación de mi hijo (a) /pupilo-a .

Nombre alumno – a: ………………………………………………………………………………………………………………….

Curso: ……………………………………………………..

Nombre apoderado – a: ……………………………………………………………………………………………………………..

Firma: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha : ………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ACTA Nº | |
| FECHA : | |
| Hora inicio : | Hora término: |

|  |  |
| --- | --- |
| Presentes | |
|  |  |
| TABLA DEL DÍA | |
| ACUERDOS Y TAREAS | | |

Firma de responsable de la reunión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo N° 9**

**registro DE ENTREVISTAS**

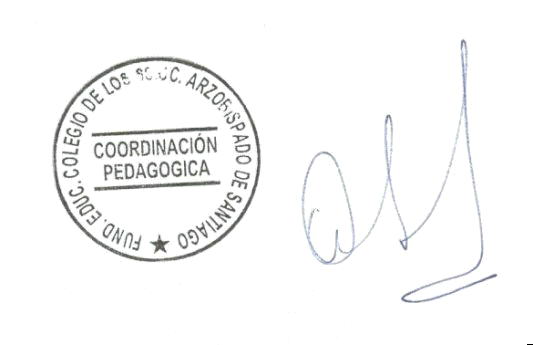
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE: ……………………………………………………………………………………………………** |  | | |  |
|  | |
| **ENTREVISTA REALIZADA POR: ………………………………………………………………………**  **Fecha: ………………………………………….** | |  |  | |

**DETALLE:**

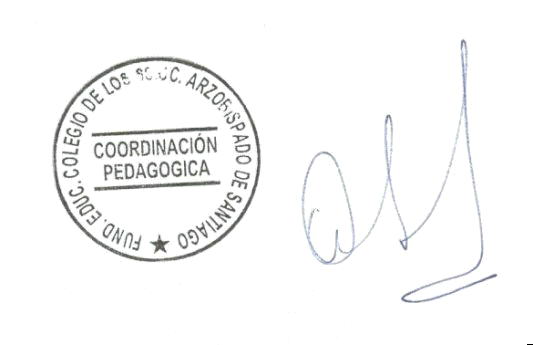
|  |
| --- |
|  |

**OBSERVACIONES Y/O ACUERDOS**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma entrevistado Firma entrevistador**

****

**anexo N° 10**

E**NCUESTA DE EVALUACIÓN DEL PROCESO– ESTUDIANTES PRE KINDER A 4° BÁSICO**

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURSO (MARCA CON UNA X TU CURSO)**

|  |  |
| --- | --- |
| PRE KINDER |  |
| KINDER |  |
| 1° BÁSICO |  |
| 2° BÁSICO |  |
| 3° BÁSICO |  |
| 4° BÁSICO |  |

EN ESTAS PREGUNTAS DEBES MARCAR CON UNA X EN EL ESPACIO BAJO LA CARITA **CON LA** QUE TE SIENTAS IDENTIFICADO - A.

CUANDO VOY AL TALLER LLEGO CON GANAS (CASI SIEMPRE O SIEMPRE)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

EN EL TALLER APRENDO MUCHO



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

CUANDO LLEGO A LA CASA LE HABLO A MIS PAPÁS DEL TALLER



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

LAS ACTIVIDADES ME PARECEN ENTRETENIDAS



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

LAS PROFESORAS O LOS PROFESORES DEL TALLER SE PREOCUPAN DE MI, DE QUE HAGA LAS ACTIVIDADES



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

INVITARÍA A MIS COMPAÑEROS/AS A PARTICIPAR EN ESTE TALLER



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| Anexo N° 10  **EVALUACIÓN DEL PROCESO**  **(Estudiantes 5° A IV° MEDIO)** |

Las actividades del Currículum Complementario son parte importante en nuestro colegio. Tu opinión nos ayudará a administrar las medidas que nos permitan mejorar la calidad de las que realizaremos en el futuro.

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5°** | **6°** | **7°** | **8°** | **I E.M.** | **II E.M.** | **III E.M** | **IV E.M** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Por favor anota con una x en el casillero que representa tu opinión.

Se cumplieron las expectativas con respecto a la actividad cuando ingresaste a ella

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | Puede mejorar | Satisfactorio | Muy Satisfactorio |
|  |  |  |  |

La actividad te ayudó a conocer o desarrollar tus habilidades en el área:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | Puede mejorar | Satisfactoria | Muy Satisfactoria |
|  |  |  |  |

La participación en la actividad te ayudó a conocer a otras personas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | Puede mejorar | Satisfactoria | Muy Satisfactoria |
|  |  |  |  |

Tu participación en la actividad te permitió trabajar en grupo y socializar con otras personas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | Puede mejorar | Satisfactoria | Muy Satisfactoria |
|  |  |  |  |

Las actividades concretas que realizaste en las sesiones fueron de tu agrado

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deben mejorar | | Pueden mejorar | | Satisfactorias | Muy Satisfactorias | |
|  |  | |  | | |  |

El profesor / la profesora a cargo de la actividad aclaró tus preguntas o dudas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | | Puede mejorar | | Satisfactorio | Satisfactorio | |
|  |  | |  | | |  |

El profesor - la profesora fue acogedor – a contigo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | | Puede mejorar | | Satisfactorio | Satisfactorio | |
|  |  | |  | | |  |

El profesor – la profesora tenía dominio de lo que enseñaba o hacía.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Debe mejorar | | Puede mejorar | | Satisfactorio | Satisfactorio | |
|  |  | |  | | |  |

¿Recomendarías esta actividad a tus compañeros - as?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | No estoy seguro a | Sí, pero con algunas mejoras | Si, definitivamente |
|  |  |  |  |

¿Te gustaría que esta actividad continuara el próximo año?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | | No estoy seguro a | | Sí, pero con algunas mejoras | | Si, definitivamente |
|  |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **Anexo N° 10**  **EVALUACIÓN DEL PROCESO.**  **(para apoderados)** |

Actividad que evalúa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Animador-a / monitor-a: 1.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor, anote X en el casillero que mejor representa su juicio respecto de lo que se le consulta. Al final encontrará un espacio donde puede respaldar su evaluación o sugerir al respecto. Si no tiene información necesaria para responder, por favor marque 0 (No observado).

Rogamos responder de acuerdo a la siguiente escala:

4: muy satisfactorio-a

3.- satisfactorio-a

2.- puede mejorar

1.- debe mejorar

0.- No observado – no tiene información.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| Por lo que su hijo o hija le comenta a usted sobre la actividad, (taller, academia, comunidad, otra) , le parece que esta resulta… |  |  |  |  |  |
| Ud. observa a su hijo o hija se siente motivado en el taller |  |  |  |  |  |
| Su comunicación (como apoderado-a) con el profesor es clara |  |  |  |  |  |
| Las actividades específicas que se realizan cumplen con las expectativas para su hijo-a |  |  |  |  |  |
| Ud. observa que su hija – o ha desarrollado o profundizado sus habilidades / destrezas académicas, sociales, comunitarias. |  |  |  |  |  |
| La participación del grupo participante de la actividad en competencias, torneos, etc. ha sido de su agrado, como apoderado-a |  |  |  |  |  |
| Su hijo o hija ha permanecido durante todo el año en el taller |  |  |  |  |  |
| Ud. ha sido citada a reunión o entrevista con profesor-a animador-a del taller |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones, sugerencias: |

|  |
| --- |
| **Anexo N° 10**  **EVALUACIÓN ADEL PROCESO**  **(para docentes , monitores , animadores)** |

Actividad que evalúa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Animador-a / monitor-a: 1.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor, anote X en el casillero que mejor representa su juicio respecto de lo que se le consulta. Al final encontrará un espacio donde puede respaldar su evaluación o sugerir al respecto. Si no tiene información necesaria para responder, por favor marque 0 (No observado).

Rogamos responder de acuerdo a la siguiente escala:

4: muy satisfactorio-a

3.- satisfactorio-a

2.- puede mejorar

1.- debe mejorar

0.- No observado – no tiene información.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| De acuerdo a lo que Ud. ha observado, la actividad que lideró resultó, para los estudiantes participantes… |  |  |  |  |  |
| Para Ud. como profesional a cargo, esta resultó … |  |  |  |  |  |
| Acerca de los itemes que se detallan, Ud. los califica … |  |  |  |  |  |
| 1. Cumplimiento de la planificación |  |  |  |  |  |
| 1. Logro de los objetivos propuestos |  |  |  |  |  |
| 1. Día y hora de funcionamiento |  |  |  |  |  |
| 1. Asistencia de los – las participantes |  |  |  |  |  |
| 1. Recursos materiales con los que contó, aportados por el Colegio |  |  |  |  |  |
| 1. Asistencia de apoderados a reuniones o entrevistas citadas |  |  |  |  |  |
| 1. Acompañamiento – apoyo de otros agentes del Colegio |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones, sugerencias: |

**ANEXO N° 11**

**INFORME DE EVALUACIÓN ACTIVIDADES CURRICULUM COMPLEMENTARIO**

1. **Resultado PROMEDIO de las evaluaciones de profesores, POR ÁREA.**

**2.INDICADORES DESTACADOS:**

PosItivamente: (SATISFACTORIOS O muy satisfactorios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DEFICITARIAMENTE O QUE REQUIEREN ATENCIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OPORTUNIDADES DE MEJORA:

|  |
| --- |
|  |

**3**. **Resultado PROMEDIO de las evaluaciones de los/LAS alumnos/AS POR ÁREA.**

**4.INDICADORES DESTACADOS:**

PosItivamente: (SATISFACTORIOS O muy satisfactorios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DEFICITARIAMENTE O QUE REQUIEREN ATENCIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OPORTUNIDADES DE MEJORA:

|  |
| --- |
|  |

**5. RESULTADO PROMEDIO DE LAS EVALUACIONES DE APODERADOS/AS, POR ÁREA.**

|  |
| --- |
|  |

**6.INDICADORES DESTACADOS:**

PosItivamente: (SATISFACTORIOS O muy satisfactorios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DEFICITARIAMENTE O QUE REQUIEREN ATENCIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÁREA | INDICador | promedio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OPORTUNIDADES DE MEJORA:

|  |
| --- |
|  |

**7. SUGERENCIAS - COMENTARIOS:**

|  |
| --- |
| Firma Coordinador-a Área: Fecha: |

**Anexo n° 12**

**INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL**

1. actividades (taller, academia, grupo, otra) impartidas durante el año, número de PARTICIPANTES Y su porcentaje de asistencia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Taller – GRUPO – ACADEMIA – COMUNIDAD** | **profesional a cargo** | **número de alumnos inscritos** | **% de ASISTENCIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ACTIVIDADES RELEVANTES realizadas durante el año

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRUPO – TALLER – ACADEMIA – COMUNIDAD** | **actividad** | **fecha** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. promedio de calificaciones, (1,0 a 4,0) registradas en las ENCUESTAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **taller – GRUPO – ACADEMIA - COMUNIDAD** | **promedio calificaciones** | | **monitor/a**  **ANIMADOR/A** |
|  | **estud.** | **apod.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. sugerencias de Mejoras relevantes al proceso de Actividades DE CURRICULUM COMPLEMENTARIO:

5. Comentarios, OBSERVACIONES:

|  |
| --- |
| Firma Coordinador Área: |
| Fecha de entrega a Vicerrectoría Académica: |

: