



ACTA DE VISITA DE SUPERVISIÓN

INSCRIPCIÓN INICIAL

AÑO ESCOLAR: ____/____

RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN

INSCRITO DESDE: ____/____

SEGUIMIENTO

ULTIMO PERMISO OTORGADO: ____/____

DATOS DEL PLANTEL

NOMBRE DEL PLANTEL				CÓDIGO DEA					
DIRECCIÓN									
LOCALIDAD		PARROQUIA		DISTRITO Nº		SECTOR Nº		TELEFONO	
NOMBRE DEL DIRECTOR				CÉDULA DE IDENTIDAD					
TÍTULO DOCENTE			MENCIÓN			INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA			

NIVELES

2.A EDUCACIÓN INICIAL

SALAS	MATERNAL				PREESCOLAR				TOTAL
	SALA 01 (00-01)	SALA 02 (01 AÑO)	SALA 03 (02 AÑOS)	SALA 04 MIXTA (01 Y 02 AÑOS)	SALA 01 (03 AÑOS)	SALA 02 (04 AÑOS)	SALA 03 (05 AÑOS)	SALA 04 MIXTA (3, 4 Y 5 AÑOS)	
NÚMERO DE SECCIONES									
MATRICULA									

2.B EDUCACIÓN BÁSICA

ETAPAS	PRIMERA			SEGUNDA			TERCERA			TOTAL
GRADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
NÚMEROS DE SECCIONES										

2.C EDUCACIÓN MEDIA DIVERSIFICADA Y PROFESIONAL

MENCIONES	CIENCIAS		HUMANIDADES											TOTAL		
CÓDIGO DE PLAN DE ESTUDIO	31018		31019													
AÑOS	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Nº DE SECCIONES																

3. MODALIDADES

3A EDUCACIÓN DE ADULTOS

ETAPA	1		2																		
MENCIÓN					CIENCIAS			HUMANIDADES													
CÓDIGO DE PLAN DE ESTUDIO	32012		31022		31023																
SEMESTRE	1/6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6
Nº DE SECCIONES																					

3.B EDUCACIÓN ESPECIAL

AREA DE ATENCIÓN	RETARDO MENTAL LEVE	DEFICIENCIAS AUDITIVAS	DEFICIENCIAS VISUALES	IMPEDIMENTOS MOTORES
Nº DE SECCIONES				

FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR _____

3.C EDUCACIÓN ESTÉTICA Y FORMACIÓN PARA LAS ARTES

ÁREA	A. PLÁSTICAS	A. ESCÉNICAS	A. MUSICALES	TOTAL
TALLER				
OPCIÓN				
Nº DE SECCIONES				

OBSERVACIONES:

4. CARACTERÍSTICAS DEL PLANTEL

1 EXTERNADO SEMINTERNADO NTERNADO VARONES HEMBRAS MIXTO

4.2 HORARIOS

MAÑANA	TARDE	NOCHE
A	A	A

5. LOCAL, DEPENDENCIAS Y DOTACIONES

5.1 DEPENDENCIAS

5.1.1. DISTRIBUCIÓN Y CAPACIDAD DE LAS AULAS

A U L A S	AULA 1	AULA 2	AULA 3	AULA 4	AULA 5	AULA 6	AULA 7	AULA 8	AULA 9	AULA 10
GRADO / SEMESTRE (Mañana)										
GRADO / SEMESTRE (Tarde)										
GRADO / SEMESTRE (Noche)										
MATRICULA ACTUAL:										
CAPACIDAD AUTORIZADA:										

A U L A S	AULA 11	AULA 12	AULA 13	AULA 14	AULA 15	AULA 16	AULA 17	AULA 18	AULA 19	AULA 20
GRADO / SEMESTRE (Mañana)										
GRADO / SEMESTRE (Tarde)										
GRADO / SEMESTRE (Noche)										
MATRICULA ACTUAL:										
CAPACIDAD AUTORIZADA:										

5.1.2. DISTRIBUCIÓN Y CAPACIDAD DE LOS LABORATORIOS

LABORATORIO Nº									
AREA / PROGRAMADA									
CAPACIDAD AUTORIZADA									

5.1.3. DISTRIBUCIÓN Y CAPACIDAD DE LOS TALLERES

LABORATORIO Nº								
AREA / PROGRAMADA								
CAPACIDAD AUTORIZADA								

CONDICIONES DE LAS AULAS, LABORATORIOS Y TALLERES EN CUANTO A VENTILACIÓN,

ILUMINACIÓN Y DOTACIÓN

FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR _____

LOCAL PARA DIRECCIÓN SUBDIRECCIÓN DPTO. DOCENTE BIBLIOTECA
 CUBÍCULOS ADMINISTRACIÓN OFICINAS CANTINA ESCOLAR

LUGAR PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA : SI NO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA EN OTRAS INSTALACIONES:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

	CANTIDADES						
	HEMBRAS	LAVAMANOS	POCETAS	VARONES	LAVAMANOS	POCETAS	URINARIOS
SANITARIOS							
ADULTOS							
ALUMNOS							

5.2 LOCAL

	AD HOC	ACONDICIONADO	SIN ACONDICIONAR
MATERNAL			
PREESCOLAR			
EDUCACIÓN BÁSICA			
MEDIA DIVERSIFICADA Y PROFESIONAL			
EDUCACIÓN DE ASULTOS			
EDUCACIÓN ESPECIAL			
ESTET. Y FORM PARA LAS ARTES			

MANTENIMIENTO

ASPECTO	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE	OBSERVACIONES
PINTURA				
PAREDES				
TECHOS				
PISOS				
VENTANAS				
BEBEDEROS				
SANITARIOS				
PARQUES				
PATIOS				
INSTALACIONES ELÉCTRICAS				
INSTALACIONES DEPORTIVAS				
CANTINA ESCOLAR				
ASEO GENERAL				
SALA DE JUEGOS				
OTROS				

RECOMENDACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR _____

6. PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVO Y OBRERO

6.1. PERSONAL DOCENTE

	MATERNAL	%	PREESCOLAR	%	BASICA	%	MEDIA DIV. Y PROFESIONAL	%	ADULTO	%	EDUC. ESP.	%	E.E. F.A.	Y	%
GRADUADOS															
NO GRADUADOS															
AUTORIZADOS															

RECOMENDACIONES:

6.2 PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OBRERO

PERSONAL ADMINISTRATIVO (NÚMERO)

PERSONAL OBRERO (NÚMERO)

JUICIO DE LOS SUPERVISORES SOBRE LAS CONDICIONES DEL PLANTEL, PARA QUE FUNCIONEN LOS NIVELES Y MODALIDADES SOLICITADOS:

MATERNAL:

PREESCOLAR:

EDUCACIÓN BASICA:

FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR _____

EDUCACIÓN MEDIA DIVERSIFICADA Y PROFESIONAL:

MODALIDAD:

Para concluir, el Director del Platel deja constancia que fue notificado, acerca de la obligación en que está de efectuar, el **proceso de seguimiento, entre los meses de octubre - noviembre de cada año.**

De igual forma queda advertido el Director, que debe velar porque el Platel mantenga las mejores condiciones físicas, pedagógicas, de seguridad, y que deberá cumplir con las recomendaciones señaladas en todas las actas de visita de supervisión.

IDENTIFICACION DE LOS SUPERVISORES Y DEL DIRECTOR DEL PLANTEL

FUNCIONARIO	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD	F I R M A
SUPERVISOR DE MATERNAL			
SUPERVISOR DE PREESCOLAR			
SUPERVISOR DE BÁSICA			
SUPERVISOR DE MEDIA DIFERSIFICADA Y PROFESIONAL			
SUPERVISOR DE MODALIDAD			
DIRECTOR DEL PLANTEL			

LUGAR: _____

FECHA: _____



SELLO DEL PLANTEL



SELLO DEL DISTRITO ESCOLAR