



**ACTIVIDADES REALIZADAS:
ACTA DE SUPERVISION
(SEGUIMIENTO)**

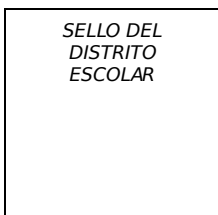
Quien suscribe _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, Supervisor adscrito al Distrito Escolar N° _____, Sector: _____ de la Zona Educativa del: _____ hace constar que hoy _____ de _____ de _____, visité la sede de _____, Código DEA N° _____, ubicada en _____, teléfono (____) _____, donde fui atendido(a) por _____, titular de la cédula de identidad N° _____, Director (a) del Plantel a quién notifiqué el motivo de la visita: Control y Seguimiento de los Planteles Privados inscritos con Resolución vigente para el año Escolar _____ / _____, de acuerdo a la resolución N° 1791 de fecha 16-10-1998.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

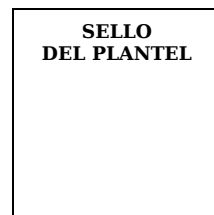
- 1.- Entrevista con el Director SI () NO ()
- 2.-Revisión de la Resolución Vigente N°. _____ Fecha: _____ Años: _____
- 3.-Revisión de las credenciales del personal que ingresa. Conforme: SI () NO ()
- 4.-Revisión y firma de las nóminas del Personal Directivo y Docente: SI () NO ()
- 5.-Revisión y firma de las nóminas del Personal Administrativo y Obrero: SI () NO ()
- 6.-Revisión del Permiso Sanitario N°. _____ Fecha: _____ Años: _____
- 7.-Revisión del Permiso de Bomberos N° _____ Fecha: _____ Años: _____
- 8.-Revisión y Firma de la Solvencia de Recaudos Administrativos. Conforme: SI () NO ()
- 9.-Revisión de la capacidad y distribución de las aulas .Conforme: SI () NO ()
- 10.-Revisión del Contrato de Arrendamiento Vigente Desde: _____ Hasta: _____
- 11.-Recorrido por las instalaciones del Plantel. Conforme: SI () NO ()

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR



NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PLANTEL



“AÑO 2008: “PROFUNDIZACIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO BOLIVARIANO”