“ **AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO**”

Ilave, 5 de marzo del 2024

**OFICIO N°003-2024/RED-SP/UGEL-EC.**

**A LA** : SRA. DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE

 Norka Belinda Ccori Toro

**ÁREA :** GESTIÓN PEDAGÓGICA

**DE :** DIRECTORA DE LA I.E.I. 311 Maquercota

Prof.Sara Luz Gines Maquera

**ASUNTO :** Informe **hoja de ruta para el primer bloque de iniciode la semana de gestión** de la RED “SUMA PANQARITA” 2024.

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 Me dirijo a Ud. con mucho respeto para hacer presente el informe de **HOJA DE RUTA PARA EL PRIMER BLOQUE DE INICIODE LA SEMANA DE GESTIÓN,** profesora Sara Luz Ginez Maquera de la I.E.I. 311 Maquercota que pertenece a la RED SUMA PANQARITA, asumiendo los acuerdos de la RED y siguiendo una secuencia de responsabilidades de cada día mencionada de la siguiente manera:

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad de expresarle mi mayor estima personal.

 Atentamente



**HOJA DE RUTA PARA EL PRIMER BLOQUE DE INICIODE LAS SEMANAS DE GESTIÓN AÑO ESCOLAR 2024**

**I.** **DATOS GENERALES DE LA IE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número y/o nombre de la I.E.** | **Código Modular** | **Pertenece a Red Educativa** |
| **INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 311 MAQUERCOTA** | **0799593** | **SI** |
| **DRE/GRE** | **PUNO**  | **UGEL** | **EL COLLAO**  | **Distrito** | **PILCUYO** | **Documento de formalización de red educativa** |
| **RED SUMA PANQARITA** |

**II.** **DATOS DE LA DIRECTORA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres completos** | **Apellidos completos** | **Documento de Identidad** |
| **SARA LUZ**  | **GINEZ MAQUERA** | **43307694** |
| **Cargo** | **DIRECTORA (E)** | **Teléfono** | **963020631** | **Correo electrónico** | **saritaginezmaquera@gmail.com** |

III. **ACTIVIDADES POR CADA BLOQUE DE SEMANAS DE GESTIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BLOQUE** | **FECHA** | **DÍA** | **ACTIVIDADES \*** | **RESPONSABLES** | **PRODUCTOS/ LOGROS** | **PRESENCIAL/REMOTO/MIXTO\*\*** |
| **I** | **01 MARZO** | **8.30am a 1pm** | 1. Apertura del año académico 2024 de las 12 instituciones.
2. Posesión de cargo a docente de la I.E.I.
3. Coordinación con los aliados de la comunidad Educativa.
4. Atención a los padres de familia.
5. verificación y/o acondicionamiento de los ambientes.
 |  **Directivos**Y docentesAPAFACONEI |  **actas, fotos, etc.**Oficio, actaFotosFotos | **PRESENCIAL** |
| **04 MARZO** | **8.30am a** | Asistencia técnica informativa con participación de las Instituciones Educativas iniciales de la red SUMA PANQARITA | **UGEL EL COLLAO** | **FOTOS****REGISTRO DE ASISTENCIA** | **PRESENCIAL** |
| **1.00****4.30 pm.** | Curso de actualización de los documentos de gestión dirigido por la UGEL a las directoras y docentes de la red Suma Panqarita. | DIRECTORASDOCENTES  | **FOTOS****REGISTRO DE ASISTENCIA****ACTA** | **PRESENCIAL** |
| **05****MARZO** | **8.30am a 1pm** | * Trabajo a nivel de red análisis y actualización de los documentos de gestión PEI, PAT, PCI Y RI.
* Coordinación de acciones para el buen inicio del año académico 2024
 | DIRECTIVOS DOCENTES | **FOTOS****REGISTRO DE ASISTENCIA**  | **PRESENCIAL** |
|  **06 MARZO** | **8.30am 1pm** | Curso de planificación curricular y evaluación diagnostica dirigido por la UGEL a las directoras y docentes de la red Suma Panqarita. | **DIRECTIVOS DOCENTES** | **FOTOS****REGISTRO DE ASISTENCIA** |  **PRESENCIAL** |
|  | **07****MARZO** | **8.30am a 1pm** | * Recojo de alimentos de Qallywarma.
* verificación y/o acondicionamiento de aulas
* Conformación de comités de mantenimiento.
* Verificación de ambientes externos de la I.E.
 | **DIRECTIVOS DOCENTES****APAFA** | **ACTA** **FOTOS** | **PRESENCIAL** |
|  | **O8 MARZO** | **8.30am****A 1pm** | * Asistencia en nuestros Instituciones a nivel de Red
* Coordinación y planificación de actividades para el buen inicio del año 2024.
 | **DIRECTIVOS DOCENTES** | **FOTOS** | **PRESENCIAL** |

**\* Incrementar las filas para los días y para las actividades según la planificación de la IE.**

**\*\* En caso seleccione la opción de trabajo remoto o mixto, la IE deberá completar el cuadro IV tomando en cuenta los criterios establecidos.**

**IV.**  **SOLICITUD DE TRABAJO REMOTO O MIXTO**

Completar esta sección únicamente en caso la IE haya programado actividades de forma remota o mixta en la sección III.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Criterios que justifican la realización del trabajo en la modalidad remota o mixta** | **Se aplica a la IE o programa** | **JUSTIFICACIÓN\*\*\*** | **Adjunta evidencias** |
| **1** | La IE es unidocente o multigrado o está ubicada en una zona rural y/o de difícil acceso. | **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |
| **2** | La IE muestra evidencia de trabajo colaborativo en comunidades de aprendizaje compuestas por II.EE. con las que comparte características, pero con las que no tienen un vínculo o cercanía territorial. | **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |
| **3** | La IE muestra evidencia de no contar con condiciones suficientes para el trabajo colegiado en las II.EE. debido a problemas de conectividad, accesibilidad y/o recursos disponibles. | **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |

**\*\*\* La IE debe describir brevemente las características de la IE que se vinculen con el criterio seleccionado. Asimismo, se recomienda que adjunte evidencias que respalden el cumplimiento del o de los criterios seleccionados.**

**V.**  **RECUPERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES NO REALIZADAS EN CASO DE FERIADOS RECUPERABLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BLOQUE** | **FECHA DE FERIADO RECUPERABLE** | **FECHA DE RECUPERACIÓN \*\*\*\*** | **FORMA DE RECUPERACIÓN \*\*\*\*\*** |
|  |  |  | **1.** |
| **2.** |
|  |
|  |  | **1.** |
| **2.** |
|  |
|  |  | **1.** |
| **2.** |
|  |

**\*\*\*\* La fecha de recuperación debe encontrarse dentro del periodo de 4 semanas posteriores a la fecha del feriado recuperable, como máximo.**

**\*\*\*\*\* La forma de recuperación puede ser trabajo colegiado, atención a familias y/o desarrollo de acciones de refuerzo escolar.**

**VI.**  **NECESIDADES DE CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE GESTIÓN ESCOLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nro** | **Relación de necesidades capacitación y/o acompañamiento en temas de gestión escolar que requieren por parte de la UGEL** |
|  **1** |  |
| **2**  |  |
| **3**  |  |
| **…**  |  |
|  |  |

