**HOJA DE RUTA PARA EL BLOQUE DE CIERRE DE LA PRIMERA SEMANA DE GESTIÓN**

**PERIODO ESCOLAR 2024**

**I.** **DATOS GENERALES DE LA RED YATIQAÑA UTA PRIMARIA - CAPASO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número y/o nombre de la I.E.** | **Código modular** | **Pertenece a red educativa** |
| **70733 JISCULLAYA**  | **0744359** | **SÍ** | **NO** |
| **Documento de formalización de red educativa** |
| **DRE/GRE** | **UGEL** | **Distrito** |  |
| **PUNO** | **EL COLLAO** | **ILAVE**  | **Polidocente****completa** | **Polidocente multigrado** | **Unidocente** |
| **NO** | **NO** | **SI** |
|  |

**II.** **DATOS DEL DIRECTIVOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres completos** | **Apellidos completos** | **Documento de identidad** |
|  **HERMELINDA**  | **SUCASAIRE MAMANI**  | **02412991** |
| **Cargo** |  **DIRECTOR** | **Teléfono** | **954538326** | **Correo electrónico** |  **Hermelindasuam**  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bloque** | **Fecha** | **Día** | **Actividades \*** | **Responsables** | **Productos/ logros** | **Presencial/Remoto/Mixto** |
| ***BLOQUE APERTURA***  | **01 Mar** | **1** | **1**.Buen inicio del año escolar 2024 | **Equipo directivo.****Comité de gestión del bienestar.** |  **Bienvenida al personal docente y padres de familia.** |  **Presencial.** |
| **2.** Conformación de diferentes comités.  |  **Equipo directivo.****Comité de gestión del bienestar.** |  **Conformación de comités**  |  **Presencial.** |
| **3. Matriculas**  |  **Director - Docente** | **Matrículas de alumnos nuevos y ratificaciones.** |  **Presencial.** |
| **04 Mar** | **2** | 1. Reunión Directivos UGEL EL COLLAO **Of. 0013 – 2024ME-DREP-DUGELEC-D**
 |  **Directores** | **Mejora en el desarrollo del inicio escolar.** |  **Presencial.** |
| **05 Mar** | **3** | 1. **Reunión de trabajo director y docente UGEL EL COLLAO Of. 0012 – 2024ME-DREP-DUGELEC-D**
 | **Director - Docente** |  **Implementación del PAT** |  **Presencial.** |
| **06 Mar** | **4** | 1. **Reunión de trabajo director y docente UGEL EL COLLAO Of. 0012 – 2024ME-DREP-DUGELEC-D**
 | **Director - Docente** |  **Implementación del PAT** |  **Presencial.** |
| **07 Mar** | **5** | 1. **Reunión de trabajo director y docente UGEL EL COLLAO Of. 0012 – 2024ME-DREP-DUGELEC-D**
 | **Director - Docente** |  **Implementación del PAT** |  **Presencial.** |
| **08 Mar** | **6** | 1. **Continuación de matrículas y ratificaciones.**
 |  **Directores - Docentes** | **Actualización del alumnado** |  **Presencial.** |
| 1. **Coordinación y planificación de actividades para inicio escolar**
 |  **Directores - Docentes** | Dar un buen inicio al año escolar y empiezo de las labores escolares | **Presencial.** |

**IV.**  **SOLICITUD DE TRABAJO SIN ASISTIR A LA IE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.°** | **Criterios que justifican la realización del trabajo sin asistir a la IE** | **Se aplica a la IE o programa** | **JUSTIFICACIÓN\*\*\*** | **Adjunta evidencias** |
| **1** | La IE es multigrado o está ubicada en una zona rural y/o de difícil acceso. | **SÍ** | **NO** | **Las instituciones Educativas es multigrado y alejada.** | **SÍ** | **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 tiene un vínculo o cercanía territorial. | **SÍ** | **NO** | **El informe del trabajo colaborativo es meramente a nivel de RED – en un punto de lugar llamado Humajalso** | **SÍ** | **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. | **SÍ** | **NO** | **En la zona alto andina de ilave no cuenta con internet es difícil acceso por las inclemencias climáticas**  | **SÍ** | **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.**

1. **DIAS, LUGAR Y HORA DE TRABAJO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÍA** | **LUGAR** | **HORA** | **RESPONSABLE** |
| **Viernes 01 Marzo** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA 70733** | **09:00 a 13:30** | **DIRECTOR - DOCENTE** |
| **Lunes 04 Marzo** | **IEP 70733 “MZG” ILAVE** | **08:45 a 02:00** | **UGEL EL COLLAO**  |
| **Martes 05 Marzo** | **IEP 70733 “MZG” ILAVE** | **09:00 a 12:30** | **UGEL EL COLLAO - AGP**  |
| **Miércoles 06 Marzo** | **IEP 70733“MZG” ILAVE** | **09:00 a 12:30** | **UGEL EL COLLAO - AGP**  |
| **Jueves 07 Marzo** | **IEP 70733 “MZG” ILAVE** | **09:00 a 12:30** | **UGEL EL COLLAO - AGP**  |
| **Viernes 08 Marzo** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA 70733** | **09:00 a 13:30** | **DIRECTOR - DOCENTE** |

**Es todo lo que se puede informar a nuestra Dirección de la UGEL El Collao.**

 **Ilave, Martes 05 de marzo del 2024.**

 **Atentamente**

****