 ****

**Postulación al Décimo Octavo Concurso**

###### A

Creación de un ambiente favorable para que el adulto aprenda

###### B

Liderazgo y contribución en el desarrollo profesional de sus pares

Contextualización del proceso

D

Enseñanza para el aprendizaje de adultos

C

**Proyectos de Participación Activa**

**2017**

**Estimado Profesor(a):**

Usted ha ingresado al Formulario de Diseño y Planificación de Proyectos de Participación Activa Individuales, puesto a disposición de los Maestros de Maestros que postulen a realizar este tipo de proyectos en el año 2017

El Formulario de Postulación se presenta estructurado en cuatro (4) capítulos que abarcan toda la información administrativa y técnica requerida para que el proyecto ingrese al proceso de evaluación.

Queremos que las buenas ideas de apoyo a otros docentes germinen y se desarrollen, este es el punto de partida necesario para la construcción de comunidades de aprendizaje entre pares, capaces de desarrollarse en la construcción de conocimiento que contribuya a satisfacer sus necesidades de crecimiento pedagógico. Por lo tanto, desde este momento, usted cuenta con un servicio de “consultoría abierta”, dispuesto para apoyar el diseño del proyecto desde su más temprana concepción.

La información dispuesta en este Formulario está técnicamente asistida por el equipo a cargo de la Red Maestros de Maestros. Este respaldo está orientado al acompañamiento de los Maestros para que, en su mayoría, los proyectos alcancen los estándares requeridos para su aprobación.

Les damos la bienvenida a este nuevo esfuerzo, que aspiramos se materialice en un esfuerzo conjunto. El compartir el deseo de acompañar en los procesos de reflexión y aprendizaje de otros docentes y, al mismo tiempo, apoyarnos en nuestra propia superación profesional que se pone al servicio del desarrollo profesional docente.

 **Bienvenidos y Bienvenidas.**

**Formulario para el Diseño de**

**Proyecto de Participación Activa,**

**una Propuesta de Mejora Pedagógica**

 **Identificación de la Postulación**

|  |
| --- |
| **Datos del Maestro/a** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Rut** |  |
| **Teléfono Particular (fijo y/o celular)**  |  |
| **Dirección particular** |  |
| **Comuna de residencia** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Establecimiento donde se desempeña laboralmente** |
| **Nombre del Establecimiento** |  |
| **RBD**  |  |
| **Dirección del Establecimiento** |  |
| **Teléfono del Establecimiento** |  |
| **Nombre del Director (a)**  |  |
| **Región** |  |
| **Comuna**  |  |
| **Dpto. Provincial de Educación al que pertenece el establecimiento**  |  |

|  |
| --- |
| **Uso exclusivo CPEIP** |
| **H.P.** | **H.L.** | **H.E.** | **TOTAL** | **Estado**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **%** |  **%** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Señale la **Línea de Acción Prioritaria** en la que ubica su proyecto.(Marcar una sola celda de las tres opciones, de acuerdo a su elección, al costado izquierdo en vista espejo ) |  |  | **1. Actualización y Profundización Disciplinar y Pedagógica** (si ésta es su opción, indicar disciplina donde se enmarcará su proyecto) |
|  |  |  Educación Parvularia |
|  |  Lenguaje y Comunicación / Lengua y Literatura |
|  |  Matemática  |
|  |  Ciencias Naturales  |
|  |  Historia, Geografía y Ciencias Sociales |
|  |  Biología |
|  |  Química |
|  |  Física |
|  |  Idioma Extranjero: Inglés |
|  |  Filosofía y Psicología |
|  |  Educación Física y Salud |
|  |  Artes Visuales |
|  |  Música |
|  |  Tecnología  |
|  |  Orientación |
|  |  Religión |
|  |  Lengua Indígena |
|  |  Educación Especial  |
|  |  Educación Técnico Profesional  |
|  |  | **2. Acompañamiento al docente en sus primeros años en el sistema escolar**  |
|  |  | **3. Proyecto de Iniciativa, no disciplinario de formación integral.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Señale la **modalidad o forma de trabajo** preferente que utilizará en el desarrollo de su proyecto, considerando los máximos y mínimos de docentes señalados.( Marcar una sola celda de las opciones, de acuerdo a su elección, al costado izquierdo en vista espejo ) |  | **1. Coach técnico pedagógico:** 1 a 3 profesor/es.  |
|  | **2.**  **Tutoría:** 3 a 4 profesores.  |
|  | **3.**  **Acompañamiento en el aula:** Mínimo 5 docentes, máximo 10 docentes.  |
|  | **4.**  **Taller de Desarrollo Profesional entre Pares:** Mínimo 11 profesores y máximo 20 profesores. |

**Caracterización del Proyecto:**

**1.- Nombre del Proyecto**: En este recuadro debe señalar el nombre de su proyecto. Se recomienda llenar esta casilla una vez que tenga un cierto avance en el diseño.

|  |
| --- |
|  |

**2.- Indique los datos que identifican al establecimiento donde ejecutará el Proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Establecimiento**  | **Dirección Establecimiento** | **Nombre Director/a** |
|  |  |  |
| **RBD Establecimiento** | **Teléfono** |
|  |  |

**3.-Caracterice el grupo de docentes beneficiarios del Proyecto:** Describa brevemente los lugares de trabajo del grupo, las edades, sexo, las principales acciones que realizan como tarea profesional, etc.

|  |
| --- |
|  |

**4.- Nº de docentes que atenderá como beneficiarios directos**:

**5.- Diagnóstico: en este apartado se establecer un levantamiento de información en que se encuentra el establecimiento, mediante el análisis de resultados institucionales y de las prácticas pedagógicas.** Constituye la situación inicial a partir de la cual se elabora el proyecto, debe explicitar las causas que lo generan y qué se espera revertir. (Máximo de 1 carilla)

|  |
| --- |
|  |

**6.- Resumen Ejecutivo del Proyecto:** Una vez concluida la planificación de su Proyecto, elabore la síntesis, que llamamos Resumen Ejecutivo, en un máximo de 20 líneas.

|  |
| --- |
|  |

**7.- Necesidades de apoyo pedagógico**: Enumere las necesidades específicas de los docentes beneficiarios que se abordarán en el proyecto.

|  |
| --- |
|  |

**8.- Razones por las que su proyecto puede ayudar a satisfacer las necesidades de apoyo pedagógico que abordará:** Mencionar en No más de 20 líneas.

|  |
| --- |
|  |

**9.- Objetivos del proyecto:**

**Ahora, convierta las necesidades descritas en un Objetivo General y los correspondientes Objetivos Específicos**. Debe considerar que cada objetivo específico va a corresponder a una unidad de trabajo pedagógico. También es necesario considerar que cada unidad deberá ser formalmente evaluada en su última sesión de horas lectivas.

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GENERAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |

**Plan de Trabajo.**

Los siguientes recuadros (Unidad, Sesiones Preparación, Sesiones Lectivas y Sesiones Evaluativas) debe copiarlos la cantidad de veces que lo requiera, según cantidad de unidades diseñadas. Recuerde que la cantidad de unidades están en correspondencia con los objetivos específicos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Unidad 1 |  |
| Objetivo de Aprendizaje(correspondiente a un objetivo específico) |  |
| Contenidos centrales o ejes temáticos a desarrollar |    |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sesión N° | **Sesión de Preparación** | Fecha de realización | Nº de horas cronológicas de la sesión (\*) |
| **00** | dd/MM/aa | **00** horas |
| Principales acciones a realizar | Principales productos a lograr |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sesión N° | **Sesión Lectiva** | Fecha de realización | Nº de horas cronológicas de la sesión (\*) |
| **00** | dd/MM/aa | **00** horas |
| Contenidos del Aprendizaje | Descripción de las actividades a desarrollar para tratar los contenidos con sus pares |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sesión N° | **Sesión Evaluativa** | Fecha de realización | Nº de horas cronológicas de la sesión (\*) |
| **00** | **dd**/**MM**/aa | **00** horas |
| Elementos centrales a evaluar | Recurso o actividad que utilizará para evaluar |
|  |  |

(\*) Recuerde que las horas cronológicas son de 60 minutos, por lo cual se solicita expresar en números enteros: 1 – 2 – 3 horas

**Recursos y Colaboradores**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necesidades** | **Especificación de las necesidades que serán satisfechas** | **Institución u organización que colaborará con el recurso** |
| **Materiales** |  |  |
| **Infraestructura** |  |  |
| **Apoyo Pedagógico** |  |  |

Señale el total de horas cronológicas a desarrollar en su proyecto (Preparación + Lectivas + Evaluativas).

**00** horas cronológicas

Total Horas PPA:

|  |
| --- |
| **Téngase presente*** **Para este año excepcionalmente un proyecto puede postular con un máximo de 80 horas cronológicas.**
* **Del total de horas del proyecto se destinarán como máximo a sesiones de preparación el 33%, siendo el 67% restante destinada a las sesiones lectivas y evaluativas.**
* **No hay un mínimo de horas a postular, sin embargo, se recomienda que el proyecto que diseñe contemple un mínimo de 60 horas.**
 |