

Viceministerio de Servicios Técnicos y Pedagógicos  
Dirección General de Educación Inicial

# REGISTRO NIVEL INICIAL

Niños y niñas de 45 días  
Grado Maternal





Viceministerio de Servicios Técnicos y Pedagógicos  
Dirección General de Educación Inicial

# REGISTRO NIVEL INICIAL

Niños y niñas de 45 días  
Grado Maternal





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN INICIAL

**Año 2021**

**Elaborado por:**

*Rosa Divina Oviedo, M.A. Consultora de la Dirección General de Educación Inicial*

**Revisión y aportes:**

*Clara Báez, M.A.*

*Ramona Virginia Cruz Castillo, M.A.*

*Julia Vargas, M.A.*

*Rosa Amalia Morillo, M.A.*

*Evelyn Paula Bonifacio, M.A.*

*Dominga Sánchez, M.A.*

*Ramona Altagracia Almánzar, M.A.*

*María Antonia Marte, M.A.*

*Maritza del Villar, M.A.*

*Fe Rosalía Alba Veloz, M.A.*

*Andrea Núñez, M.A.*

*Judith Graciano, M.A.*

*Belkis Ma. Batista, M.A.*

*Francisca Severino, M.A.*

*Olga Veras, M.A.*

*María Georgina Acevedo, M.A.*

*Paula Ceballos, M.A.*

*Paola Rodríguez, M.A.*

*Yakelín Félix Ferreras, M.A.*

*Margarita Heinsen, M.A.*

*Dra. Delfina Bravo*

*Instituto Nacional de Educación Integral a la Primera Infancia (INAIFI)*

**Seguimiento y acompañamiento a la producción:**

*Elvira De la Cruz, M.A.*

*Altagracia Oliberta Quiñones, M.A.*

*María Antonia Marte, M.A.*

*Ramona Altagracia Almánzar, M.A.*

**Diseño de portada:**

*Lic. Mikhail Soto*

**Diagramación:**

*Lic. Félix Rinaldi Gómez*

**Seguimiento a la diagramación e impresión**

*María Antonia Martes, M.A.*

*Ramona Altagracia Almánzar, M.A.*

**Corrección de Estilo:**

*Victor Antonio Gómez*



## PRESENTACIÓN

---

### **Maestros y maestras:**

*El Ministerio de Educación, cumpliendo con la misión de impulsar una gestión comprometida con la equidad y el mejoramiento de la calidad de la educación dominicana, valora la necesidad de que cada maestro y maestra cuente con el Registro de Grado de Preprimario para orientar el proceso de evaluación educativa del Nivel Inicial en coherencia con los lineamientos generales del currículo que se desarrolla en este nivel educativo. El Registro de Grado constituye un instrumento valioso de trabajo para la sistematización y acopio de informaciones importantes para el proceso de evaluación.*

*Con tu ayuda podemos hacer de este Registro un instrumento integrador de experiencias educativas individuales y colectivas, que servirán de base para la construcción conjunta de un sistema de evaluación sustentado en una reflexión crítica y una práctica comprometida.*

*Esperamos que la comunidad educativa, en especial los maestros y las maestras del Nivel Inicial, encuentren en estas páginas las orientaciones que les permitan organizar e innovar permanentemente su trabajo. Estamos seguros de que este Registro será enriquecido con las reflexiones y aportes que se realicen para adecuarlo a las características de los sujetos y de los diferentes contextos socioculturales en los que se concreta y cobra vida el proceso educativo.*

**Ministerio de Educación de la República Dominicana**



# ÍNDICE

Orientaciones sobre el uso del Registro de Grado .....	7
Informaciones generales del centro educativo .....	10
Informaciones relativas a la educadora o educador .....	11
Informaciones relativas a la asistente/ayudante/auxiliar .....	11
Conociendo a nuestros niños y niñas .....	12
Esquema de vacunación de la Ministerio de Salud Pública .....	14
Datos relativos a los padres y las madres de los niños y niñas .....	16
¿Con quién vive el niño o la niña? .....	17
¿Qué apoyo puedo ofrecer para dar respuesta a la diversidad? .....	18
Asistencia diaria .....	22
¿Cómo son? ¿Qué hacen? ¡Más de nuestros niños y niñas! .....	34
¿Qué están aprendiendo los niños y las niñas de mi grupo? .....	44
¡Acompañamiento, supervisión y seguimiento! .....	48
Visitas .....	50
¿Con quién compartiremos hoy? ¿Dónde iremos? ¿Quién o quienes nos visitan? .....	52
¡Fortaleciendo el proceso de desarrollo curricular! .....	53
Reflexiono sobre mi práctica educativa .....	54
Identificando problemas y posibles alternativas de solución .....	55
Fortaleciendo y construyendo la estadística del centro .....	56



6





## ORIENTACIONES SOBRE EL USO DEL REGISTRO DE GRADO

Apreciado maestro o maestra: Las informaciones que registrarás son sumamente relevantes para la organización e innovación continua del trabajo que realizas día a día, por lo que se espera que cada una de ellas sea realizada con el mayor cuidado y claridad.

### Informaciones generales del centro educativo

En esta página se registran informaciones tales como:

Nombre del centro, ubicación geográfica, teléfono, Distrito y Regional al cual pertenecen, instituciones que apoyan, grado y la tanda en la que funciona, dentro de otras informaciones relativas al centro educativo.

### Informaciones relativas a la educadora y al educador, así como a la asistente o auxiliar

Te pedimos anotar aquellas informaciones necesarias sobre ti como educador o educadora responsable de la sección o grupo, incluyendo datos de identificación, ubicación, titulación alcanzada, estudios que realizas. En caso de que tengas asistente te sugerimos anotar los datos relativos a ella.

### Datos generales de los niños y las niñas

Datos generales de los niños y las niñas es un espacio destinado al conocimiento de cada miembro del grupo: nombres, apellidos, sexo, fecha de nacimiento y nacionalidad, número de hermanos, edades de éstos y lugar que ocupa entre ellos; alergias, medicamentos que usa, médico responsable de su salud y teléfono de la persona a quien acudir en caso de emergencia. Cada niño y niña tiene un número de orden, a fin de ir organizando las informaciones referidas a cada uno; se debe tener en cuenta el mismo número cada vez que se requiera una información en relación al Registro.

Estas informaciones no dependen solo de las condiciones biológicas de cada individuo, sino también de las oportunidades que desde el contexto familiar, escolar y social se ofrecen.

### Inmunización/vacunas

A partir de estas informaciones puedes colaborar con las familias ofreciéndoles orientaciones y estímulos sobre su importancia. De esta forma, ayudas a promover la salud de los niños y las niñas, así como la prevención de las enfermedades. Para estos fines, el Registro de Grado incluye el esquema de vacunación suministrado por el Ministerio de Salud Pública, donde se precisan informaciones sobre los tipos de vacunas, sus usos y períodos de administración. Para registrar estas informaciones te presentamos un cuadro con las especificaciones de cada vacuna; éste debe ser trabajado usando periódicamente la tarjeta de vacunación de cada niño o niña.

### Datos relativos a las familias

Es un espacio destinado a conocer las familias de los niños y las niñas que asisten al centro. Se solicitan informaciones necesarias para una adecuada comunicación con las familias y para un mejor conocimiento del contexto familiar y social en el que se desenvuelven los niños y las niñas del grupo. Incluye datos referidos a identificación de padres, madres y también incluye datos relativos a los y las personas con los que el niño y niña vive, su relación o vínculo, ubicación, lugar de trabajo y teléfono.

### ¿Qué apoyo ofrecer para dar respuesta a la diversidad?

Es muy importante tomar en cuenta que todos los seres humanos tenemos necesidades educativas en mayor o menor medida. Durante la escolaridad, estas necesidades educativas requieren de respuestas u orientaciones adecuadas a cada caso. Cuando dicha respuesta no es suficiente se precisa de mayores apoyos o recursos menos comunes, como por ejemplo, el sistema de escritura Braille, para niños y niñas ciegos; hablamos entonces de necesidades educativas especiales.



Encontrarás un espacio destinado a registrar necesidades educativas especiales, factores que inciden y la respuesta o apoyo que tú podrías brindar.

### Asistencia diaria

Aquí registrarás y llevarás el control de asistencia de los niños y las niñas cada día al centro. Esto proporciona información valiosa para orientar decisiones, ya que ofrecen datos importantes sobre la frecuencia con que asisten cada día al centro, los niños y las niñas, la cual se vincula significativamente a los progresos que experimentan y, en sentido general, a su desarrollo.

Te podrías auxiliar de los niños y las niñas a la hora de pasar la lista de asistencia, ya que con frecuencia éstos advierten u ofrecen datos sobre los compañeros y compañeras que por alguna razón no están presentes.

El registro de la asistencia diaria en este documento es un procedimiento administrativo; por lo tanto, te recomendamos pasar la asistencia de una manera creativa y luego registrarla. Ten en cuenta el número que corresponda a cada niño o niña para cotejar las asistencias y ausencias, utiliza la clave que más te ayude.

Día a día, puedes ir anotando el total de asistencia diaria del grupo, al final de cada mes, no dejes de registrar el total de asistencias y ausencias, así como el por ciento de asistencias mensuales de cada niño o niña. En la casilla de “observación” puedes anotar tardanzas y los motivos de la ausencia.

### ¿Cómo son? ¿Qué hacen? ¡Más sobre nuestros niños y niñas!

Este es un espacio destinado a registrar información a manera de anécdotas, hechos, ocurrencias o acontecimientos considerados relevantes en la vida de los niños y las niñas. Se trata de un apoyo para que de alguna manera dé seguimiento a su desarrollo, anotando hechos reveladores de actitudes, preferencias, intereses, potencialidades y habilidades especiales, entre otras.

Se proveen varios espacios para cada niño o niña de forma que se puedan registrar anécdotas en diferentes momentos del año escolar y en distintas situaciones. Es importante que trate de ser lo más objetivo u objetiva posible a la hora de registrar los acontecimientos que observes, de modo que al formular juicios éstos contribuyan a su

mejor desarrollo. En este sentido, la interpretación debería orientarse preferiblemente sobre bases objetivas. Para el registro de estas informaciones, te presentamos un esquema que incluye: el nombre del niño y la niña, fecha, acontecimiento y comentario.

### ¿Qué están aprendiendo los niños y las niñas del grupo?

El Diseño Curricular del Nivel Inicial, específicamente del primer ciclo, plantea las dimensiones por área de desarrollo, las mismas se dan de forma integral y no segmentada visualizándose en todo momento en el horario de actividades. Las dimensiones expresan las características evolutivas de los niños y niñas y sientan las bases que sirven de soporte a las competencias fundamentales a partir de los tres años. De éstos se desprenden los indicadores que evidencian el logro de dichos aprendizajes y sirven para evaluarlos.

En el espacio correspondiente a cada niño o niña debes iniciar la valoración sobre sus progresos, marcando con un cotejo en el recuadro de cada niño o niña y períodos que estás evaluando de la siguiente forma:

Se utiliza una escala de tres valoraciones:

- Una primera escala (LO HACE POR SÍ SOLO), que se marca cuando ha logrado lo esperado en el grado o etapa en la que se encuentra y es capaz de hacerlo sin ningún tipo de ayuda.
- La segunda escala (LO HACE CON AYUDA) expresa que lo esperado muestra algunas dificultades para su logro o que necesita algún tipo de apoyo o soporte.
- Y por último, la tercera escala (TODAVÍA NO LO HACE), cuando el nivel de logro está por debajo de lo esperado, requiere mayor apoyo y se necesita seguir trabajando en dicho indicador.

Te sugerimos informar durante varios períodos al año a los familiares y/o tutores de los niños y las niñas en relación a cómo va su proceso tanto a nivel individual como en función a la dinámica grupal. Los períodos sugeridos son:

**Primer período:** (Agosto-diciembre)

**Segundo período:** (Enero-marzo)

**Tercer período:** (Abril-junio)



## Acompañamiento, supervisión y seguimiento

Es un espacio destinado a registrar, organizar y sistematizar progresivamente las visitas que recibes a lo largo del año escolar. Estas pueden abarcar: funcionarios de la Sede Central, de las Direcciones Regionales y de los diferentes Distritos Educativos.

Aquí deberás anotar la fecha de la visita, identificación, cargo o posición, área en que se desempeña. Las observaciones y recomendaciones recibidas por parte de estos funcionarios deberás valorarlas y reflexionar sobre ellas a fin de mejorar tu práctica.

### Visitas

Las visitas de integrantes de instituciones, organizaciones de la sociedad civil, estudiantes de educación o áreas afines, serán registradas indicando fecha, identificación de personas y/o institución, motivo de la visita y sus comentarios y/o aportes.

Tu aula es un espacio de crecimiento para ti y para otras personas; acoge con entusiasmo y dinamismo las visitas que recibas.

### ¿Con quién o quiénes compartiremos hoy? ¿Dónde iremos? ¿Quién nos visita?

Se trata de organizar en el Registro las acciones que se desarrollan en colaboración con las familias y la comunidad. Aquí se anotan las personas que asisten al centro a compartir experiencias y/o vivencias y los intercambios y las visitas que se realizan a distintos lugares, entre otros. Esto contribuye al fortalecimiento de las relaciones y de los vínculos del centro educativo con el contexto natural y social.

Registra la fecha, la actividad programada, lugares visitados, quiénes nos acompañaron, y/o a quiénes visitamos, cómo nos sentimos. Si recibimos visita, quién nos visitó, qué actividades compartió con nosotros.

### Fortaleciendo el proceso de desarrollo curricular, impulsando los encuentros de los grupos pedagógicos

Los grupos pedagógicos son comunidades de aprendizaje integradas por educadores y educadoras del grado preprimario del Nivel Inicial y educadores y educadoras de

los grados primero y segundo del Nivel Primario, donde se promueve la interacción, reflexión, la articulación y el trabajo en equipo, con el fin de mejorar la práctica educativa en las aulas y el centro educativo. En este espacio debes registrar el nombre del grupo pedagógico al que perteneces, nombre del líder o la líder del grupo y los integrantes de éste.

Es importante que al finalizar cada encuentro mensual, anotes las actividades de tu grupo pedagógico; indica la fecha de reunión, los propósitos de cada encuentro, las temáticas abordadas; tu reflexión acerca de cómo aplicarás lo aprendido y los compromisos y acuerdos a los que llegó el grupo. Recuerda: los grupos pedagógicos son una estrategia de capacitación en acción que te ayuda a mejorar. ¡Asiste regularmente!

### Reflexiono sobre mi práctica educativa

Aquí se te ofrece la oportunidad de expresar en distintos momentos del año escolar tus sentimientos, identificar tus fortalezas, tus debilidades y acciones para mejorar. Estas informaciones serán el producto de la sistematización de tu práctica, que registrarás a través de diferentes estrategias como el Diario Reflexivo o el cuaderno del docente en un proceso de metacognición.

### Identificando problemas y posibles alternativas de solución

Aquí podrás identificar las dificultades confrontadas en el trabajo y visualizar las posibles alternativas, formas o mecanismos de solución. Se trata de un espacio abierto donde cada educador o educadora se expresará de acuerdo a su realidad, al tiempo que invita a fortalecer la dimensión positiva, cooperativa y compromisaria de la labor educativa.

### Fortaleciendo y construyendo la estadística del centro

Se trata de organizar informaciones de matrículas, retiros e ingresos para elaborar las estadísticas del centro educativo. En el recuadro de la izquierda te solicitamos anotar los datos de la inscripción inicial y la final, clasificando por sexo y edad. En el recuadro presentado a la derecha se registran informaciones cada mes de los niños y las niñas inscritos, los y las que ingresen, así como los y las que se retiren.

### REGISTRO DE GRADO PARA EL NIVEL INICIAL

#### INFORMACIONES GENERALES DEL CENTRO EDUCATIVO

Año: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del año escolar: \_\_\_\_\_ Fecha de fin de año escolar: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la escuela y/o centro educativo: \_\_\_\_\_ Código del centro: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Dirección (calle/barrio): \_\_\_\_\_  
 Batey: \_\_\_\_\_ Paraje: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Calendario: Regular \_\_\_\_\_ Cafetalero: \_\_\_\_\_  
 Sector: Oficial \_\_\_\_\_ Privado: \_\_\_\_\_

Zona: Urbana  Urbana marginal  Urbana turística  Rural  Rural aislada  Rural turística

Tanda en la que funciona el grado:

Mañana: \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ Jornada Extendida: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Ciclo: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección Regional de Educación: \_\_\_\_\_ Distrito Educativo: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Educador o Educadora: \_\_\_\_\_ Nombres y apellidos del Asistente: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Director o Directora del Centro Educativo: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Coordinador o Coordinadora del Nivel Inicial: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Supervisor Adjunto del Nivel Inicial: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del Asesor o Asesora del Nivel Inicial: \_\_\_\_\_

Sector, organismo, institución que brinda apoyo y/o apadrina: \_\_\_\_\_

**INFORMACIONES RELATIVAS AL EDUCADOR O LA EDUCADORA**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Años en servicio en el Sistema Educativo: \_\_\_\_\_

Año de servicio en el grado: \_\_\_\_\_ Área de Especialización: \_\_\_\_\_

Título alcanzado: \_\_\_\_\_ Estudios que cursa en la actualidad: \_\_\_\_\_

**INFORMACIONES RELATIVAS AL ASISTENTE O AYUDANTE/AUXILIAR**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Años en servicio en el Sistema Educativo: \_\_\_\_\_ Título alcanzado: \_\_\_\_\_

Área de Especialización: \_\_\_\_\_ Estudios que cursa en la actualidad: \_\_\_\_\_



12

### ¡CONOCIENDO A NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS! DATOS GENERALES

Nº	Nombre	Sexo		Fecha de Nacimiento				Lugar de nacimiento	Nacionalidad	Nº. de hermanos o hermanas	Edades de los hermanos o hermanas	Lugar que ocupa entre los hermanos o hermanas
		F	M	Día	Mes	Año	Edad					
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												





¡CONOCIENDO A NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!  
DATOS GENERALES

Necesidades educativas	Alérgico o Alérgica	Medicamentos que usa	Médico o pediatra	Teléfono	En caso de emergencia, llamar a:	
					Nombre	Teléfono

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Edades de vacunación	Nombre de la vacuna	Enfermedades que previene	Número de dosis
Recién Nacido	BCG	Tuberculosis grave infantil	Dosis única
	HEPATITIS B	Previene la infección de Hepatitis B en el recién nacido	
2 meses	ROTAVIRUS	Diarreas graves producidas por Rotavirus	Primera dosis
	POLIO	Poliomielitis	
	PENTAVALENTE	Difteria, Tétanos, Tos Ferina, Hepatitis B y enfermedades graves producidas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B	
	NEUMOCOCO	Enfermedades graves producidas por el neumococo en menores de 5 años	
4 meses	ROTAVIRUS	Diarreas graves producidas por Rotavirus	Segunda dosis
	POLIO	Poliomielitis	
	PENTAVALENTE	Difteria, Tétanos, Tos Ferina, Hepatitis B y enfermedades graves producidas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B	
	NEUMOCOCO	Enfermedades graves producidas por el neumococo en menores de 5 años	
6 meses	POLIO	Poliomielitis	Tercera dosis
	PENTAVALENTE	Difteria, Tétanos, Tos Ferina, Hepatitis B y enfermedades graves producidas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B	
12 meses	SRP	Sarampión, Rubéola y Papera	Dosis única
	NEUMOCOCO	Enfermedades graves producidas por el neumococo en menores de 5 años	Refuerzo
18 meses	DPT	Difteria, Tétanos, Tos Ferina	Primer refuerzo
	POLIO	Poliomielitis	
4 años	DPT	Difteria, Tétanos, Tos Ferina	Segundo refuerzo
	POLIO	Poliomielitis	

Estas informaciones fueron tomadas del Site: [http://www.paho.org/dor/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=98&Itemid=273](http://www.paho.org/dor/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=98&Itemid=273)



### INMUNIZACIÓN-VACUNACIÓN

N°	Nombre	Tubercu- losis (BCG)	Hepatitis B (recién nacido o al mes)			Polio				PENTAVALENTE (DPT, HB, HIB)				HEXAVALENTE (DPTa, HIB, IPV, HB)			Sarampión				Triple Viral (Papera, Rubéola y Sarampión)			Varicela	Hepa- titis A	
		ÚNICA	1ra.	2da.	3ra.	1ra.	2da.	3ra.	R.	1ra.	2da.	3ra.	R.	1ra.	2da.	3ra.	1ra.	2da.	3ra.	R.	1ra.	2da.	3ra.	ÚNICA	1ra.	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										







16

### DATOS RELATIVOS A LOS PADRES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

No.	Nombres y apellidos	Edad	Dirección	E-mail, teléfono, celular	Nivel educativo	Profesión, ocupación, oficio	Lugar de trabajo	Teléfono
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								





### ¿CON QUIÉN VIVE EL NIÑO O LA NIÑA?

No.	El niño o la niña vive con: (marca con una X)			Si vive con otras personas, especifique Nombres y apellidos	Parentesco o vínculo	Dirección	Teléfono	Ocupación	Lugar de trabajo	E-mail y Teléfono
	Su papá	Su mamá	Otra persona							
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										





### ¿QUÉ APOYO PUEDO OFRECER PARA DAR RESPUESTA A LA DIVERSIDAD?

Nombre del niño o la niña	Necesidades específicas de apoyo educativo.	Factores que inciden (personales, socioculturales y escolares)		Acciones realizadas por la educadora	Apoyo interno contactado y recomendaciones	Apoyo externo contactado por la familia y/o tutor y recomendaciones
		Asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>	No asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>			





### ¿QUÉ APOYO PUEDO OFRECER PARA DAR RESPUESTA A LA DIVERSIDAD?

Nombre del niño o la niña	Necesidades específicas de apoyo educativo.	Factores que inciden (personales, socioculturales y escolares)		Acciones realizadas por la educadora	Apoyo interno contactado y recomendaciones	Apoyo externo contactado por la familia y/o tutor y recomendaciones
		Asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>	No asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>			





### ¿QUÉ APOYO PUEDO OFRECER PARA DAR RESPUESTA A LA DIVERSIDAD?

Nombre del niño o la niña	Necesidades específicas de apoyo educativo.	Factores que inciden (personales, socioculturales y escolares)		Acciones realizadas por la educadora	Apoyo interno contactado y recomendaciones	Apoyo externo contactado por la familia y/o tutor y recomendaciones
		Asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>	No asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>			





### ¿QUÉ APOYO PUEDO OFRECER PARA DAR RESPUESTA A LA DIVERSIDAD?

Nombre del niño o la niña	Necesidades específicas de apoyo educativo.	Factores que inciden (personales, socioculturales y escolares)		Acciones realizadas por la educadora	Apoyo interno contactado y recomendaciones	Apoyo externo contactado por la familia y/o tutor y recomendaciones
		Asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>	No asociada a discapacidad <input type="checkbox"/>			





22

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													





24

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



26

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones			
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes					
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																

Total de asistencia diaria	M																															
	F																															



28

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



30

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													





32

### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													

Total de asistencia diaria	M																													
	F																													



### ASISTENCIA DIARIA

Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Días trabajados: \_\_\_\_\_

No.	1ra. semana					2da. semana					3ra. semana					4ta. semana					5ta. semana					Total		% de asistencia mensual	Observaciones			
	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Presentes	Ausentes					
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																

Total de asistencia diaria	M																															
	F																															



34

**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





36

### ¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





### ¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario







40

### ¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario



**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





42

### ¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





**¿CÓMO SON? ¿QUÉ HACEN? ¿MÁS SOBRE NUESTROS NIÑOS Y NIÑAS!**

En estas páginas podrás registrar hechos, anécdotas y acontecimientos que consideres relevantes en la vida de los niños y las niñas de tu grupo. Pueden estar referidos a diferentes aspectos del aprendizaje, vivencias, ocurrencias, comportamientos de tipo social, afectivo, creativo y otros que hayan tenido lugar en el ámbito socioeducativo.

Nombre del niño o la niña	Fecha	Acontecimiento	Comentario	Fecha	Acontecimiento	Comentario





## ¿Qué están aprendiendo los niños y las niñas de mi grupo?

(45)

<b>4 a 6 meses</b>	Nombres																																	
	Fecha	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
<b>Dimensión: Desarrollo Motor</b>																																		
Se sienta sin ayuda.																																		
Pasa objetos de una mano a la otra.																																		
Alcanza objetos y juguetes de su interés.																																		
<b>Dimensión: Desarrollo socio-afectivo</b>																																		
Reconoce al adulto que le cuida.																																		
Hace movimientos y gestos ante el regocijo de sus familiares y cuidadores.																																		
Explora y reconoce de su propia imagen.																																		
Se sonríe ante los gestos de los familiares y cuidadores.																																		
<b>Dimensión: Desarrollo cognitivo</b>																																		
Actúa sobre los objetos y descubre lo que sucede.																																		
Localiza e identifica la dirección del sonido.																																		
Busca objetos semiocultos en su presencia.																																		
Imita el comportamiento de un adulto si está dentro de su repertorio.																																		
Identifica personas conocidas.																																		
<b>Dimensión: Desarrollo del lenguaje</b>																																		
Muestra interés y responde con gestos sencillos al sonido de la voz de otros y otras.																																		
Expresa sus emociones, intereses y necesidades de manera congruente con la situación a través del llanto y la sonrisa.																																		
Vocalización de sílabas continuas, pero aún no conoce su significado.																																		

\*La columna de fechas de este esquema de registro permite identificar el momento preciso en el que cada niño o niña evidenció dicho indicador de logro.

✓ LO HACE POR SI SOLO    + LO HACE CON AYUDA    — TODAVÍA NO LO HACE



46

### ¿Qué están aprendiendo los niños y las niñas de mi grupo?

7 a 9 meses	Nombres																																			
	Indicadores de Logro	Fecha	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
<b>Dimensión: Desarrollo Motor</b>																																				
Gatea.																																				
Entra y saca objetos de una caja.																																				
Lleva la cuchara o alimentos a la boca con poca precisión.																																				
<b>Dimensión: Desarrollo socio-afectivo</b>																																				
Identifica a los integrantes de su familia y personas significativas.																																				
Expresa emociones: sonrisa, llanto, enojo según la situación.																																				
Descubre y explora partes de su cuerpo y es capaz de reconocer algunas de ellas cuando se nombran.																																				
Aplauda y saluda ante la solicitud de un adulto.																																				
<b>Dimensión: Desarrollo cognitivo</b>																																				
Observa con atención los objetos y personas a su alrededor e interactúa con ellos.																																				
Localiza e identifica la dirección del sonido con presión.																																				
Busca objetos en el primer lugar donde fueron ocultados.																																				
Imita comportamientos ligeramente diferentes de aquellos que regularmente realiza.																																				
Identifica personas y objetos conocidos.																																				
<b>Dimensión: Desarrollo del lenguaje</b>																																				
Muestra expresiones de placer o rechazo ante diversas situaciones.																																				
Expresa sus emociones y necesidades con llanto, sonrisas, gestos.																																				
Vocalización de sonidos con intención de comunicar sus sentimientos y deseos.																																				

\*La columna de fechas de este esquema de registro permite identificar el momento preciso en el que cada niño o niña evidenció dicho indicador de logro.

✓ LO HACE POR SI SOLO + LO HACE CON AYUDA — TODAVÍA NO LO HACE



## ¿Qué están aprendiendo los niños y las niñas de mi grupo?

10 a 11 meses	Nombres																																
	Fecha	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
<b>Dimensión: Desarrollo Motor</b>																																	
Camina.																																	
Recoge y lanza objetos.																																	
Aplauda, saluda y se despide con sus manos.																																	
<b>Dimensión: Desarrollo socio-afectivo</b>																																	
Identifica y nombra a los integrantes de su familia y personas significativas.																																	
Muestra afecto mediante abrazos, caricias, besos y sonrisas a objetos y personas.																																	
Reconoce las partes externas de su cuerpo al ser nombradas por el adulto.																																	
Aplauda, saluda y se despide con sus manos, según la situación.																																	
<b>Dimensión: Desarrollo cognitivo</b>																																	
Interactúa con objetos tecnológicos como radio, televisor, teléfono, computadora.																																	
Relaciona los sonidos con los animales y objetos que los producen, señalando o nombrando.																																	
Busca objetos ocultos en distintos lugares.																																	
Imita comportamientos no familiares realizados por un modelo.																																	
Reconoce sus pertenencias.																																	
<b>Dimensión: Desarrollo del lenguaje</b>																																	
Responde a solicitudes verbales con interés y atención.																																	
Expresa sus emociones y necesidades con llanto, sonrisas, gestos y palabras.																																	
Pronuncia sus primeras palabras.																																	

\*La columna de fechas de este esquema de registro permite identificar el momento preciso en el que cada niño o niña evidenció dicho indicador de logro.

✓ LO HACE POR SI SOLO    +    LO HACE CON AYUDA    — TODAVÍA NO LO HACE





### ¡ACOMPañAMIENTO, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO!

Durante el año escolar te visitarán Coordinadores, Técnicos Distritales, Regionales y Nacionales del Ministerio de Educación, para apoyar tu trabajo; en esta página registra las visitas y las recomendaciones.

Fecha	Nombre del Técnico/a	Nivel Inicial, Básico o Área Curricular	Observaciones	Recomendaciones para mejorar





### ¡ACOMPañAMIENTO, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO!

Durante el año escolar te visitarán Coordinadores, Técnicos Distritales, Regionales y Nacionales del Ministerio de Educación, para apoyar tu trabajo; en esta página registra las visitas y las recomendaciones.

Fecha	Nombre del Técnico/a	Nivel Inicial, Básico o Área Curricular	Recomendaciones para mejorar





50

## VISITAS

Durante el año escolar es posible que te visiten personas representantes de Instituciones Privadas, Públicas, ONG, y/o Estudiantes de Educación. Registra sus comentarios y/o aportes en esta hoja.

Fecha	Hoy nos acompañó	Institución	Motivo de la visita	Comentarios y/o aportes





### VISITAS

Durante el año escolar es posible que te visiten personas representantes de Instituciones Privadas, Públicas, ONG, y/o Estudiantes de Educación. Registra sus comentarios y/o aportes en esta hoja.

Fecha	Hoy nos acompañó	Institución	Motivo de la visita	Comentarios y/o aportes





**¿CON QUIÉN COMPARTIREMOS HOY?**

**¿DÓNDE IREMOS?**

**¿QUIÉN (ES) NOS VISITA (N)?**

En este espacio te pedimos que anotes aquellas vivencias, eventos referidos a visitas, paseos, experiencias, intercambios, charlas, reuniones u otras actividades, realizadas con el grupo de niños y niñas, las familias y otras instituciones de la comunidad. Podrías incluir intercambios o visitas realizadas por algún miembro de la familia o la comunidad al Centro Educativo para compartir vivencias con los niños y las niñas.

FECHA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS, VISITANTES...





# ¡FORTALECIENDO EL PROCESO DE DESARROLLO CURRICULAR!

Impulsando los encuentros de los Grupos Pedagógicos

Nombre del Grupo Pedagógico: \_\_\_\_\_

Nombre de el o la Líder del grupo: \_\_\_\_\_

Fecha	Propósitos de los encuentros	Temáticas trabajadas	Comentarios



### REFLEXIONO SOBRE MI PRÁCTICA EDUCATIVA

Fecha	¿Cómo me siento?	¿Cuáles son mis fortalezas?	¿Qué puedo hacer para mejorar?
Agosto - diciembre			
Enero - marzo			
Abril - junio			





### ¡IDENTIFICANDO PROBLEMAS EN EL AULA Y POSIBLES ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN!

NECESIDADES/DIFICULTADES QUE CONFRONTO	

Es muy importante que compartas e informes permanentemente a tus superiores inmediatos y a los familiares de los niños y las niñas con relación a estos problemas y dificultades, entendiendo la solución de los mismos como un proceso participativo y cooperativo. De ahí la importancia del trabajo en equipo e integrador de la familia y la comunidad.





## FORTALECIENDO Y CONSTRUYENDO LA ESTADÍSTICA DEL CENTRO

	Edad	Niños	Niñas	Meses	Niños/niñas inscritos			Retirados		
					Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas	Total
Matrícula inicial	45 días a 3 meses			Agosto						
				Septiembre						
	4 a 6 meses			Octubre						
				Noviembre						
	7 a 9 meses			Diciembre						
				Enero						
Matrícula final				Febrero						
				Marzo						
				Abril						
				Mayo						
				Junio						
				<b>TOTAL GENERAL</b>						

Es muy importante que anotes la cantidad de niños y niñas cada mes, los y las que ingresan, así como los que se retiran. Al final totaliza cada caso según corresponda.

