

# Primera Evaluación Extraordinaria del Desempeño Docente – Tramo I

## Instructivo de ingreso de resultados

Estimados integrantes del Comité de Evaluación, a continuación brindamos orientaciones para el ingreso de la información correspondiente a la aplicación de los instrumentos de evaluación. Dichas orientaciones se han organizado en los siguientes bloques:

- ✓ Primeros pasos
- ✓ Datos de los integrantes del Comité de Evaluación
- ✓ Datos del docente a evaluar
- ✓ Observación de aula
- ✓ Pauta de observación de la gestión del espacio y los materiales
- ✓ Encuesta a las familias
- ✓ Pauta de valoración basada en evidencia
- ✓ Emisión de actas

Recomendamos revisar cada una de estas pautas, a fin de garantizar un correcto uso. Si tuviese alguna consulta respecto al empleo del formato establecido por el Minedu, puede comunicarse al 6155800 (anexo 21297), de lunes a viernes en el horario de 9:00 a. m. a 6:00 p. m.

### PRIMEROS PASOS

- Usted ha recibido a través de su correo electrónico, el formato establecido por el Minedu, en el que ingresará los resultados de la evaluación del docente a su cargo.
- Descargue el **Formato para el ingreso de resultados** de la Primera Evaluación Extraordinaria del Desempeño Docente Nivel Inicial – Tramo I.
- Guarde una copia del archivo por cada docente evaluado de la siguiente manera: APELLIDO PATERNO\_DNI\_UGEL.
- Abra el archivo y lea detenidamente las indicaciones que aparecen en la primera pantalla.

- Todos los campos que deben ser llenados se encuentran sombreados en color *gris*.
- Al completar la información requerida en cada pantalla, deberá dar clic al botón **Siguiente** para continuar.
- En caso requiera volver a la pantalla anterior para corregir información, puede hacerlo dando clic al botón **Atrás**.
- Conforme concluye la evaluación de cada docente, el Comité debe emitir el “Acta individual de resultados”, la cual se muestra al finalizar el ingreso de la información correspondiente a los cuatro (4) instrumentos. El “Acta individual de resultados” debe ser impresa, firmada y contar con la huella digital de cada uno de los integrantes del Comité de Evaluación. Finalmente, deberá ser escaneada y remitida al correo electrónico [EDD@minedu.gob.pe](mailto:EDD@minedu.gob.pe)
- Recuerde que el plazo de ingreso de resultados finaliza el 30 de noviembre.

- Al culminar la lectura de la primera pantalla, dé clic al botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.



 Siguiente

**Primera Evaluación Extraordinaria del Desempeño Docente**  
**Nivel Inicial - Tramo I**

## DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN

- Identifíquese ingresando su número de documento de identidad (DNI) y contraseña (proporcionada por el Equipo de Desempeño).
- Seleccione "COM" si usted es integrante del Comité de Evaluación<sup>1</sup>. Al completar todos los campos, dé clic en el botón **Siguiente**.

### Identificación de los integrantes del Comité de Evaluación

Región :	---
DRE/UGEL :	---
Resolución :	---
Fecha de la Resolución :	---
Apellido Paterno :	---
Apellido Materno :	---
Nombre :	---
Documento de identidad :	---
Rol en el comité :	---
Cargo de acuerdo a norma :	---
Cargo que ocupa :	---
Apellido Paterno :	---
Apellido Materno :	---
Nombre :	---

Por favor, Identifíquese

Ingrese el número de su documento de identidad, su contraseña y si la evaluación proviene del comité (COM) o del observador externo (OBS)

Documento de identidad : 33655184

Contraseña : \*\*\*\*\*

Evaluador : **COM**

Atrás      Siguiente

- Verifique los datos. Al culminar, seleccione el botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.

	Atrás	Siguiente
<b>Identificación de los integrantes del Comité de Evaluación</b>		
Región :	APURIMAC	
DRE/UGEL :	UGEL ABANCAY	

## DATOS DEL DOCENTE EVALUADO

- Seleccione el nombre del docente evaluado. De manera automática aparecerán sus datos personales y los de la institución educativa en que labora.

	Atrás	Siguiente
<b>Datos del docente</b>		
Seleccionar Evaluado :	31038300 JORGE SALDIVAR, FLORES	
Apellido Paterno :	31001377 MERCEDES TROCONES, CARRION	
Apellido Materno :	31038300 JORGE SALDIVAR, FLORES	
Nombre :	JORGE	
Documento de identidad :	31038300	
Escala Magisterial :	Cuarta Escala	
Modalidad / Nivel Educativo :	Ed. Básica Regular Inicial	
<b>Datos de la institución educativa</b>		
Nombre :	SAN IDELFONZO	
Código modular :	0787184	
Región :	APURIMAC	
DRE/UGEL :	UGEL ABANCAY	

- Seleccione el Ciclo y la edad de los niños a cargo del docente.

### Datos del Aula

Ciclo :	CICLO II
Edad :	--Seleccione--
	0 - 1 año
	1 año
	2 años
	<b>3 años</b>
	4 años
	5 años
	multiedad

- Al culminar, dé clic al botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.

<sup>1</sup> Si se le ha encargado la función de observador certificado externo, deberá seleccionar "OBS".

# OBSERVACIÓN DE AULA

## Cuando se aplicó el instrumento

- Seleccione "Sí" en la pregunta ¿Se realizó la observación de aula?

**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

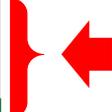
¿Se realizó la observación de aula?:  

En caso NO se realice la observación de aula:  
 Seleccione el motivo:

- Complete los datos de la observación realizada (fecha, hora de inicio, hora de término y número de niños presentes).

**Datos de la observación realizada**

Observación de aula:	De Evaluación
Fecha (dd/mm/aaaa):	28/11/2018
Hora de inicio (hh:mm)*:	09:10
Hora de término (hh:mm)*:	10:15
Tiempo de observación:	01:05
Nro de niños presentes:	21



- Seleccione el nivel de logro (I, II, III o IV) alcanzado por el docente en cada rúbrica. La descripción del nivel de logro aparecerá de manera automática.

**Registro de observación de aula**

Seleccione el nivel de logro que alcanzó el docente en cada una de las siguientes rúbricas. Además, en el caso de las rúbricas de Respeto (4) y de Comportamiento (5), si el docente es ubicado en el nivel I, indique si merece una marca.

Nro	Rúbricas	Nivel de logro	Descripción del nivel de logro	Sustento en evidencias
1	Involucra activamente a los niños y las niñas en el proceso de aprendizaje	Nivel III	El docente involucra a la gran mayoría de los niños y las niñas en las actividades de aprendizaje propuestas.	
2	Promueve el razonamiento, la creatividad y/o pensamiento crítico	<input type="text" value="--Seleccione--"/>		
3	Evalúa el progreso de los aprendizajes para retroalimentar a los niños y niñas y adecuar su enseñanza	--Seleccione--		



- Ingrese el sustento en evidencia en cada rúbrica<sup>2</sup>.

**Registro de observación de aula**

Seleccione el nivel de logro que alcanzó el docente en cada una de las siguientes rúbricas. Además, en el caso de las rúbricas de Respeto (4) y de Comportamiento (5), si el docente es ubicado en el nivel I, indique si merece una marca.

Nro	Rúbricas	Nivel de logro	Descripción del nivel de logro	Sustento en evidencias
1	Involucra activamente a los niños y las niñas en el proceso de aprendizaje	Nivel III	El docente involucra a la gran mayoría de los niños y las niñas en las actividades de aprendizaje propuestas.	LA DOCENTE MUESTRA UNA CAJA Y PREGUNTA A LOS NIÑOS QUE CREEN QUE HABRÁ DENTRO. LA MAYORÍA DE LOS NIÑOS LEVANTA LA MANO Y RESPONDEN DICIENDO: UN RELACHE, UN PERRO, FRUTA, ETC. LA DOCENTE INVITA A UN NIÑO A SACAR UN OBJETO DE LA CAJA...
2	Promueve el razonamiento, la creatividad y/o el pensamiento crítico	Nivel I	No alcanza las condiciones del nivel II.	
3	Evalúa el progreso de los aprendizajes para retroalimentar a los niños y niñas y adecuar su enseñanza	Nivel III	El docente monitorea activamente a los niños y las niñas, y les brinda retroalimentación descriptiva y/o adapta las actividades a las necesidades de aprendizaje identificadas.	



- Si ha seleccionado el **nivel I** en la rúbrica de Respeto (en el Ciclo I) o de Respeto y/o Comportamiento (en el Ciclo II), responda si hubo presencia de **Marca**. Seleccione "Sí" o "No" según corresponda. En caso de seleccionar "Sí", ingrese el N° de registro **Síseve**.

4	Propicia un ambiente de respeto y proximidad	Nivel I	No alcanza las condiciones del nivel II.	
		¿Presencia de Marca? Marque "Sí", si la docente faltó el respeto a algún niño durante la sesión observada		
		<input type="text" value="SI"/>		
		<input type="text" value="--Seleccione--"/>		



<sup>2</sup> Este paso es muy importante pues garantiza la transparencia del proceso al registrar el sustento de la calificación asignada.

- Finalmente, seleccione “Sí” al lado del nombre del integrante que realizó la observación de aula y “No” al lado del nombre de los integrantes que no estuvieron a cargo de la observación de aula.

Observador que realizó la observación		
Nro	Nombres y Apellidos	Marque
1	MARÍA MARTHA RUIZ PEÑA	SI
2	ANA CECILIA VIDAL FIERRO	NO
3	FELIX DANIEL JUAREZ DIAZ	SI

- Al culminar con el ingreso de la información correspondiente a las Rúbricas de observación de aula, seleccione el botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.



Atrás
Siguiente

---

**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

¿Se realizó la observación de aula?:

En caso **NO** se realice la observación de aula  
 Seleccione el motivo:

En caso se elija "**Inasistencia justificada del docente**"  
 Elija la Causa:

**IMPORTANTE**

En caso el docente haya desaprobado la *visita de evaluación* en el instrumento Rúbricas de observación de aula, reporte inmediatamente esta situación al correo electrónico [EDD@minedu.gob.pe](mailto:EDD@minedu.gob.pe) colocando como asunto: **Visita de recuperación – Primera Evaluación Extraordinaria – Tramo I**

**En caso NO se haya aplicado el instrumento**

- Seleccione “No” en la pregunta *¿Se realizó la observación de aula?*

**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

¿Se realizó la observación de aula?:

En caso **NO** se realice la observación de aula  
 Seleccione el motivo:

En caso se elija "**Inasistencia justificada del docente**"  
 Elija la Causa:

Nro Resolución:

Explicación de motivo:

- Seleccione el motivo por el cual no se realizó la observación de aula.

**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

¿Se realizó la observación de aula?:

En caso **NO** se realice la observación de aula  
 Seleccione el motivo:

En caso se elija "**Inasistencia justificada del docente**"  
 Elija la Causa:

Nro Resolución:

Explicación de motivo:

- En caso elija la opción “Ausencia justificada del docente”, seleccione la causa (licencia, certificado médico, sanción, otros) e ingrese el N° de Resolución u otro documento que corresponda. Además, ingrese una breve explicación acerca del motivo de la ausencia.

**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

¿Se realizó la observación de aula?:

En caso **NO** se realice la observación de aula  
 Seleccione el motivo:

En caso se elija "Inasistencia justificada del docente"  
 Elija la Causa: 

- 
- Licencia**
- 
- Certificado médico
- Sanción
- Otros

Nro Resolución:

Explicación de m:



- Al terminar, seleccione el botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.



PERÚ Ministerio de Educación



**RÚBRICAS DE OBSERVACIÓN DE AULA**

¿Se realizó la observación de aula?:

En caso **NO** se realice la observación de aula  
 Seleccione el motivo:

En caso se elija "Inasistencia justificada del docente"  
 Elija la Causa:

Nro Resolución:

Explicación de motivo:

- Recuerde que, ante la ausencia justificada, el Comité de Evaluación debe reprogramar la visita de evaluación y notificar al docente la nueva fecha. Dicha programación debe considerar los plazos de aplicación previstos en el cronograma de la evaluación.

**IMPORTANTE**

Si la visita de evaluación no se realizó por ausencia injustificada o por obstrucción y/o negación del docente, esta situación afectará en la calificación de la rúbrica “Cumple con responsabilidad y compromiso su rol dentro de la comunidad educativa” del instrumento *Pauta de valoración basada en evidencia*. Revise las consideraciones establecidas para esta situación en el Manual del Comité de Evaluación y la Norma Técnica.

# PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES

## En caso se haya aplicado el instrumento

- Diríjase a la Visita 1. Seleccione "SI" en la pregunta ¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?

PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES EN EL AULA			
Registro de las visitas realizadas			
	Visita 1	Visita 2	Visita 3
¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?	SI	--Seleccione--	--Seleccione--
En caso NO se llevara a cabo la aplicación del instrumento	NO		
Seleccione el motivo:	----	----	----
En caso se elija "Inasistencia justificada del docente"			
Seleccione Causa	----	----	----
Nro Resolución	----	----	----

- Complete los datos de la Visita 1 (fecha, hora de inicio y hora de término).

Datos de la observación			
Fecha (dd/mm/aaaa)	28/11/2018	----	----
Hora de inicio (hh:mm)*	08:00	--	----
Hora de término (hh:mm)*	08:16	--	----
Tiempo de observación	00:16		

- Seleccione la calificación, según corresponda, para cada criterio ("No cumple", "Se cumple parcialmente", "Se cumple totalmente").

Seleccione el puntaje asignado		Calificación		
Rúbricas	Nro Criterios	Visita 1	Visita 2	Visita 3
Para Ciclo I y Ciclo II				
SEGURIDAD	1 El docente garantiza que el aula cuenta con condiciones de seguridad física para los niños y niñas.	Cumple totalmente	--Seleccione--	--Seleccione--
	2 El docente cuida que los materiales cumplan con condiciones de seguridad.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--
LIMPIEZA	3 El docente se asegura de que el aula, los muebles y utensilios dentro de ella estén limpios.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--
	4 El docente mantiene los materiales educativos limpios.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--
ACCESIBILIDAD	5 El docente coloca el mobiliario y los utensilios de los niños y las niñas en lugares de fácil acceso para ellos y ellas.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--
	6 El docente ubica los materiales educativos al alcance de los niños y niñas.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--
ORGANIZACIÓN	7 El docente organiza el aula de forma que asegure el libre desplazamiento de los niños y niñas.	--Seleccione--	--Seleccione--	--Seleccione--

- Seleccione "SI" al lado del nombre del(los) integrante(s) que realizaron la visita 1. Seleccione "No" a lado del nombre del(los) integrantes que no estuvieron a cargo de la visita de inspección.

Observador que realizó la observación			
Nro	Nombres y Apellidos	Visita 1	Visita 2
1	MARÍA MARTHA RUIZ PEÑA	NO	NO
2	ANA CECILIA VIDAL FIERRO	SI	NO
3	FELIX DANIEL JUAREZ DÍAZ	SI	NO

- Ingrese las observaciones según corresponda (opcional).

**Observaciones**

De la visita 1:

De la visita 2:

De la visita 3:

- En caso haya realizado más visitas de inspección, complete el registro siguiendo el mismo procedimiento.
- Al terminar con el registro de las visitas realizadas, dé clic al botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.





**PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES EN EL AULA**

**Registro de instrumento de gestión del espacio y los materiales**

	Visita 1	Visita 2	
¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?	SI	SI	-

**En caso NO se haya aplicado el instrumento**

- Seleccione “No” en la pregunta *¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?*

**PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES EN EL AULA**

**Registro de las visitas realizadas**

	Visita 1	Visita 2	Visita 3
¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?	NO	--Seleccione--	--Seleccione--
En caso NO se llevara a cabo la aplicación del instrumento	NO	--Seleccione--	--Seleccione--
Seleccione el motivo:	----	----	----
En caso se elija "Inasistencia justificada del docente"			
Seleccione Causa	----	----	----
Nro Resolución	----	----	----

- Seleccione el motivo por el cual no se realizó la visita de inspección del aula.

**PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES EN EL AULA**

**Registro de las visitas realizadas**

	Visita 1	Visita 2	Visita 3
¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?	NO	--Seleccione--	--Seleccione--
En caso NO se llevara a cabo la aplicación del instrumento	NO	--Seleccione--	--Seleccione--
Seleccione el motivo:	----	----	----
En caso se elija "Inasistencia justificada del docente"			
Seleccione Causa?	----	----	----
Nro Resolución	----	----	----

- En caso elija la opción “Ausencia justificada del docente”, seleccione la causa (licencia, certificado médico, sanción, otros) e ingrese el N° de Resolución u otro documento que corresponda.

## PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESPACIO Y LOS MATERIALES EN EL AULA

### Registro de las visitas realizadas

	Visita 1	Visita 2	Visita 3
¿Se realizó la observación de la gestión del espacio y los materiales en el aula?	NO	--Seleccione--	--Seleccione--
En caso NO se llevara a cabo la aplicación del instrumento Seleccione el motivo:	Inasistencia justificada del docente		----
En caso se elija "Inasistencia justificada del docente" Seleccione Causa	Licencia	----	----
Nro Resolución		----	----

- Recuerde que el Comité debe realizar al menos una visita de inspección.

## IMPORTANTE

Si la inspección no se realizó por ausencia injustificada o por obstrucción del docente, esta situación afectará en la calificación de la rúbrica "Cumple con responsabilidad y compromiso su rol dentro de la comunidad educativa" del instrumento *Pauta de valoración basada en evidencia*. Revise las consideraciones establecidas para esta situación en el Manual del Comité de Evaluación.

## ENCUESTA A LAS FAMILIAS

### En caso se haya aplicado el instrumento

- Seleccione "Sí" en la pregunta ¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?

ENCUESTA A LAS FAMILIAS	
¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?:	SÍ
Si NO se ha aplicado la encuesta a las familias:	NO
Ingrese el Motivo:	-----

- Ingrese los datos de la sesión en que se realizó el consolidado de las encuestas (fecha, hora de inicio, hora de término y lugar).

### Datos de la sesión del Comité de Evaluación

Fecha (dd/mm/aaaa)	27/11/2018
Hora de inicio (hh:mm)*	15:30
Hora de término (hh:mm)*	17:00
Lugar de la sesión	UGEL

- Además, seleccione "Sí" a lado del nombre de los integrantes que estuvieron presentes en dicha sesión.

### Integrantes presentes durante la sesión

Nro	Nombres y Apellidos	Marque
1	MARÍA MARTHA RUIZ PEÑA	SI
2	ANA CECILIA VIDAL FIERRO	SI
3	FELIX DANIEL JUAREZ DÍAZ	SI
		SI
		NO

- Ingrese el número de niños que asiste regularmente (el sistema calcula automáticamente el número mínimo de encuestas a aplicar). Ingrese también el número de encuestas respondidas por escrito y el número de encuestas respondidas oralmente. El sistema calculará automáticamente el total de encuestas respondidas.

### Consolidado de respuestas de la Encuesta a las familias

Número de estudiantes que asiste regularmente:	22
Número de encuestas a aplicar:	15
Número de encuestas respondidas por escrito:	18
Número de encuestas respondidas oralmente:	0
Total de encuestas respondidas:	18



- Responda si todas las encuestas fueron aplicadas en castellano. Seleccione "Sí" o "No", según corresponda. De seleccionar "No", especifique las lenguas en que fueron aplicadas.

### Consolidado de respuestas de la Encuesta a las familias

Número de estudiantes que asiste regularmente:	22
Número de encuestas a aplicar:	15
Número de encuestas respondidas por escrito:	18
Número de encuestas respondidas oralmente:	0
Total de encuestas respondidas:	18
¿Todas las encuestas fueron aplicadas en castellano?	SI
En caso NO todas las encuestas fueran aplicadas en castellano:	--Selecione--
Especifique las(s) lengua(s) en que fueron aplicadas:	NO



- Registre cuántas familias respondieron *Sí*, *No*, *No sé*, *en blanco* o *marcaron mal* para cada una de las preguntas (de la 1 a la 10). El sistema calculará de manera automática el **total** de respuestas para cada pregunta, el cual deberá ser igual al total de encuestas respondidas.

### Conteo de respuestas del salón

Ingrese en la siguiente tabla la cantidad de familias que marcó cada tipo de respuesta para cada pregunta de la encuesta:

Nro	Criterios	Alternativas					Total
		SÍ	NO	No sé	En blanco	Marcó mal	
<b>Parte I: Satisfacción de las familias con la comunicación del docente</b>							
1	¿La profesora le ha brindado información sobre el desarrollo o aprendizaje de su hijo(a)?	10	4	3	1	0	18
2	¿La profesora le ha brindado recomendaciones útiles para apoyar el desarrollo o aprendizaje de su hijo(a)?	8	6	3	0	1	18
3	¿La profesora se comunica con usted de manera clara?		0	0	0	0	0
4	¿La profesora lo escucha con atención cuando usted le habla?	0	0	0	0	0	0
5	¿La profesora lo trata a usted con respeto?	0	0	0	0	0	0
6	¿La profesora está disponible para conversar respecto de las preocupaciones que usted tiene sobre su hijo(a)?	0	0	0	0	0	0
<b>Parte II: Satisfacción de las familias con el trato recibido por su hijo</b>							
7	¿La profesora está atenta a las necesidades físicas de su hijo(a)? (Por ejemplo: se da cuenta si su hijo(a) necesita ir al baño, o tiene hambre o sueño, frío o calor; o presenta algún dolor o malestar, etc.)	0	0	0	0	0	0
8	¿La profesora está atenta a las necesidades afectivas de su hijo(a) ? (Por ejemplo: se da cuenta si su hijo(a) está triste, o callado, o fastidiado, o distraído, etc.)	0	0	0	0	0	0
9	¿La profesora trata siempre con respecto a su hijo(a)?	0	0	0	0	0	0
<b>Parte II.b: Sobre situaciones de maltrato</b>							
10	¿Usted considera que la profesora alguna vez ha maltratado a su hijo(a)?	0	0	0	0	0	0

- Por cada caso en que se haya respondido **Sí** a la pregunta 10 (sobre situaciones de maltrato), deberá registrar la situación reportada.

Parte II.b: Sobre situaciones de maltrato							
10	¿Usted considera que la profesora alguna vez ha maltratado a su hijo(a)?	2	16	0	0	0	18

### Ingresar situaciones reportadas en los casos que marcaron "Sí" en la pregunta 10

Nro	Descripción	Preguntas	Respuestas
Encuesta 1		Situación	-----
		Tipo de Maltrato	-----
		N° de caso SíseVe	-----
Encuesta 2	-----	Situación	-----
		Tipo de Maltrato	-----
		N° de caso SíseVe	-----

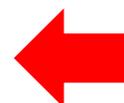


- Además, seleccione EB (en blanco), I (ilegible), NP (no procede) o SP (sí procede) para cada caso, según corresponda; así como el tipo de maltrato reportado. En caso seleccione SP (sí procede), deberá ingresar el N° de caso **SíseVe**<sup>3</sup>.

Parte II.b: Sobre situaciones de maltrato							
10	¿Usted considera que la profesora alguna vez ha maltratado a su hijo(a)?	2	16	0	0	0	18

### Ingresar situaciones reportadas en los casos que marcaron "Sí" en la pregunta 10

Nro	Descripción	Preguntas	Respuestas
Encuesta 1		Situación	I = ilegible
		Tipo de Maltrato	c)
		N° de caso SíseVe	-----
Encuesta 2	La docente le jaló el pelo a mi hijo en varias oportunidades.	Situación	SP = Sí procede
		Tipo de Maltrato	a)
		N° de caso SíseVe	1543



### En caso NO se haya aplicado el instrumento

- Seleccione "No" en la pregunta *¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?*

**ENCUESTA A LAS FAMILIAS**

¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?:

Si **NO** se ha aplicado la encuesta a las familias, Ingrese el Motivo:



- Explique brevemente el motivo por el cual no se aplicó la encuesta.

**ENCUESTA A LAS FAMILIAS**

¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?:

Si **NO** se ha aplicado la encuesta a las familias, Ingrese el Motivo:



<sup>3</sup> Si alguna familia ha reportado un caso de maltrato, deberá revisar el hecho tomando en consideración lo planteado en el Manual del Comité de Evaluación. En caso de proceder, deberá reportarlo en el portal de SíseVe.

- Al terminar con el registro del consolidado de respuestas, dé clic al botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.

ENCUESTA A LAS FAMILIAS

¿Se ha aplicado la Encuesta a las familias?:

Si **NO** se ha aplicado la encuesta a las familias  
Ingrese el Motivo:

- Recuerde que en la sesión de consolidado e ingreso de la información en el formato deben participar todos los integrantes del Comité de Evaluación. Seleccione el nombre de todos los integrantes.

## PAUTA DE VALORACIÓN BASADA EN EVIDENCIA

Seleccione “Sí” en la pregunta *¿Se realizó la sesión?*

PAUTA DE VALORACIÓN BASADA EN EVIDENCIA

¿Se realizó la sesión?:

Datos de la sesión del Comité de Evaluación

- Ingrese los datos de la sesión del Comité en que realizó la valoración de las evidencias para este instrumento (fecha, hora de inicio, hora de término y lugar).

Datos de la sesión del Comité de Evaluación

Fecha (dd/mm/aaaa): 30/11/2018

Hora de inicio (hh:mm)\*: 16:30

Hora de término (hh:mm)\*: 17:30

Lugar de la sesión: IE N°164

- Además, seleccione “Sí” al lado del nombre de los integrantes que estuvieron presentes en dicha sesión.

Integrantes presentes durante la sesión

Nro	Nombres y Apellidos	Marque
1	MARÍA MARTHA RUIZ PEÑA	SI
2	ANA CECILIA VIDAL FIERRO	SI
3	FELIX DANIEL JUAREZ DÍAZ	SI

- Seleccione el nivel de logro (I, II, III o IV) alcanzado por el docente en cada rúbrica. La descripción del nivel de logro aparecerá de manera automática. Ingrese las observaciones que correspondan (opcional).

## Calificación

Seleccione el nivel de logro que alcanzó el docente en cada una de las rúbricas:

Nro	Rúbricas	Nivel de logro (seleccione)	Descripción del nivel de logro
1	Planifica el proceso de enseñanza y aprendizaje	Nivel III	Tiene al día la planificación del proceso de enseñanza y aprendizaje, la que considera las características de los niños y las niñas; así como las expectativas curriculares. Además, todos los componentes de la planificación diaria son coherentes con los propósitos de aprendizaje.
2	Cumple con responsabilidad y compromiso su rol dentro de la comunidad educativa	--Seleccione--	

Observación :

--Seleccione--  
Nivel I  
Nivel II  
Nivel III  
Nivel IV



## IMPORTANTE

Recuerde que si la aplicación de uno de los instrumentos no se realizó por ausencia injustificada o por obstrucción del docente, esta situación afectará en la calificación de la rúbrica “Cumple con responsabilidad y compromiso su rol dentro de la comunidad educativa” del instrumento *Pauta de valoración basada en evidencia* de la siguiente manera:

- Una inasistencia injustificada: máximo nivel II
- Dos o más inasistencias injustificadas: nivel I

Si el docente, que sin causa justificada, no se presenta, por ausencia u obstrucción, a la aplicación de alguno de los instrumentos de evaluación del desempeño docente que le correspondan, desaprueba dicha evaluación.

- Recuerde que en la sesión de calificación de este instrumento deben participar todos los integrantes del Comité de Evaluación. Seleccione el nombre de todos los integrantes.
- Al terminar con el registro del consolidado de respuestas, dé clic al botón **Siguiente** que se encuentra en la parte superior derecha.



**PERÚ** Ministerio de Educación

Atrás

Siguiente

**PAUTA DE VALORACIÓN BASADA EN EVIDENCIA**

¿Se aplicó la valoración?: SI



## EMISIÓN DE ACTAS

- Al culminar con el registro de la información correspondiente a los cuatro instrumentos, el sistema generará el “Acta individual” cuando usted seleccione el botón “Imprimir ACTA”.

PERÚ Ministerio de Educación

Atrás Imprimir ACTA

### Datos del docente

Apellido Paterno: :  
Apellido Materno: :  
Nombres: :  
Documento de identidad: :  
Escala Magisterial: :  
Modalidad / Nivel Educativo: :

### Datos de la institución educativa

Nombre: :  
Código modular: :  
Región: :  
DRE/UGEL: :

### Datos del Aula

Ciclo: : CICLO II  
Edad: : 4 años

Instrumento	Nro	Desempeños	Nivel de logro
Observación de Aula	1	Involucra activamente a los niños y las niñas en el proceso de aprendizaje.	Nivel I
	2	Promueve el razonamiento, la creatividad y/o el pensamiento crítico .	Nivel III
	3	Evalúa el progreso de los aprendizajes para retroalimentar a los niños y niñas y adecuar su enseñanza.	Nivel III
	4	Propicia un ambiente de respeto y proximidad.	Nivel III
	5	Regula positivamente el comportamiento de los niños y las niñas.	Nivel II
Gestión del espacio y los materiales en el aula	6	Gestiona el espacio del aula para favorecer el aprendizaje y bienestar de los niños y las niñas.	Nivel I
	7	Gestiona los materiales del aula para favorecer el aprendizaje y bienestar de los niños y las niñas.	Nivel I
Encuesta a familias	8	Se comunica en forma satisfactoria con las familias.	-----
	9	Conoce y atiende satisfactoriamente las necesidades de los niños y las niñas.	Nivel II
Pauta de valoración basada en evidencia	10	Planifica el proceso de enseñanza y aprendizaje.	Nivel I
	11	Cumple con responsabilidad y compromiso su rol dentro de la comunidad educativa.	Nivel III
Puntaje Final:			1.91

Resultado: De acuerdo con los resultados obtenidos en la aplicación de los instrumentos, el docente está en la condición de DESAPROBADO en su primera evaluación extraordinaria de desempeño docente.

- Imprima el documento y seleccione el botón **Guardar y Cerrar**.

PERÚ Ministerio de Educación

Atrás Imprimir ACTA Grabar y Cerrar

### Datos del docente

- Recuerde que el Acta individual deberá ser impresa, firmada y contar con la huella digital de cada uno de los integrantes del Comité de Evaluación. Además, deberá ser escaneada y remitida al MINEDU a la dirección de correo electrónico [EDD@minedu.gob.pe](mailto:EDD@minedu.gob.pe)