

Concurso de Ingreso a la CPM 2022

Etapa Descentralizada

Formato para la aplicación de las Rúbricas de observación de la
 facilitación de actividades de aprendizaje

Modalidad de EBE

» Datos de la sede de evaluación

UGEL o DRE

Región

» Datos del postulante

Nombre completo

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
<input type="text"/>		

Grupo de inscripción

DNI/CE N.º

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Cuenta con discapacidad

Tipo de discapacidad

Requirió apoyo¹

Otra discapacidad (especificar)

» Datos de la observación

Fecha

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cantidad de estudiantes

Lugar

Integrantes del Comité de Evaluación que aplicaron el instrumento:

Nombre completo del integrante 1
 (Apellidos y nombres)

DNI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono celular

Nombre completo del integrante 2
 (Apellidos y nombres)

DNI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono celular

Nombre completo del integrante 3
 (Apellidos y nombres)

DNI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono celular

¹ En caso de que se haya requerido algún tipo de apoyo para la realización de la actividad, registrar esta información en la sección *Observaciones*.

» Observación de la facilitación de la actividad de aprendizaje (EBE)

Registre las conductas observadas que corresponden a cada desempeño y a sus respectivos aspectos.

Desempeño y aspectos	Conductas observadas (evidencias)
<p><i>RO1. Involucra activamente a los estudiantes en el proceso de aprendizaje.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Acciones del docente para promover el interés de los estudiantes durante las actividades de aprendizaje• Acciones del docente para brindar a los estudiantes oportunidades de participación de manera personalizada• Acciones del docente para favorecer que los estudiantes conozcan la utilidad de lo que se aprende	
<p><i>RO2. Promueve el desarrollo de habilidades cognitivas básicas en los estudiantes.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Situaciones de experiencia directa y con contenido funcional• Acciones del docente para fomentar las conductas comunicativas de los estudiantes	

Desempeño y aspectos	Conductas observadas (evidencias)
<p><i>RO3. Evalúa el progreso de los aprendizajes y brinda apoyo pedagógico.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo al trabajo de los estudiantes y de sus avances durante el desarrollo de la actividad de aprendizaje • Calidad de la retroalimentación y/o adaptación de las actividades a partir de las necesidades de aprendizaje identificadas • Acciones del docente para reconocer el esfuerzo de los estudiantes y alentarlos a persistir en las actividades de aprendizaje 	
<p><i>RO4. Propicia un ambiente favorable para el aprendizaje.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Trato respetuoso y cordialidad que transmite el docente • Comprensión y empatía ante las necesidades afectivas o físicas de los estudiantes • Mecanismos que emplea el docente para regular el comportamiento de los estudiantes 	
<p><i>RO5. Promueve el desarrollo de la autonomía de los estudiantes.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Oportunidades que genera el docente para el desarrollo de la autonomía de los estudiantes • Gestión de la provisión de apoyos a los estudiantes 	

Concurso de Ingreso a la CPM 2022

Etapa Descentralizada

Ficha de calificación

Modalidad de EBE

Seleccione el nivel de logro que alcanzó el postulante en cada una de las rúbricas.

Rúbricas	Nivel de logro			
	I	II	III	IV
RO1. Involucra activamente a los estudiantes en el proceso de aprendizaje.	I	II	III	IV
RO2. Promueve el desarrollo de habilidades cognitivas básicas en los estudiantes.	I	II	III	IV
RO3. Evalúa el progreso de los aprendizajes y brinda apoyo pedagógico.	I	II	III	IV
RO4. Propicia un ambiente favorable para el aprendizaje.	I	II	III	IV
RO5. Promueve el desarrollo de la autonomía de los estudiantes.	I	II	III	IV

» Observaciones

Si ha registrado que el postulante que cuenta con alguna discapacidad (visual, auditiva, física u otra discapacidad) requirió de algún apoyo, coloque aquí en qué consistió dicho apoyo. Asimismo, si el Comité de Evaluación contó con el apoyo de un miembro de la comunidad educativa en la observación de la actividad de aprendizaje realizada en una lengua distinta al castellano, consigne la información también aquí.

» Conformidad del Comité de Evaluación

En mérito de la calificación asignada, siendo las : horas del día de del año , los integrantes del Comité de Evaluación firmamos el presente documento dando nuestra conformidad al contenido del mismo.

Firma del integrante 1

Apellidos y nombres:

DNI:

Firma del integrante 2

Apellidos y nombres:

DNI:

Firma del integrante 3

Apellidos y nombres:

DNI: