

FECHA DEL ACOMPAÑAMIENTO:	
NOMBRE DE LA IED:	
NOMBRE DEL RECTOR (A):	
DIRECTOR (A) DE NÚCLEO / SUPERVISOR DE EDUCACIÓN:	
HORA DE INICIO:	
HORA DE FINALIZACIÓN:	

OBJETIVO Y AGENDA DE LA REUNIÓN

Objetivo: Realizar acompañamiento y seguimiento a la implementación de la Ruta de Mejoramiento Institucional: Autoevaluación Institucional (Año), teniendo como referencia la Resolución No. ____ de (Año) de fecha (Mes) (Día) de (Año) y la Guía No. 34 del MEN, con la siguiente agenda de trabajo:

1. Verificación del cumplimiento de los compromisos establecidos en el acompañamiento anterior.
2. Comprobación de la conformación del Equipo de Evaluación a los Procesos de Mejoramiento Institucional.
3. Validación de la aplicación de la Autoevaluación Institucional como un proceso permanente, sistemático, participativo y de obligatoria aplicación para el mejoramiento de la institución educativa, con base en la evaluación de cada una de las áreas de gestión.
4. Verificación de las consideraciones en la autoevaluación Institucional en cada una de las cuatro áreas de gestión, los lineamientos formulados por el Ministerio de Educación Nacional y las orientaciones emitidas por la Secretaría Distrital de Educación en referencia a la presencialidad de las actividades escolares.
5. Evidenciar la sistematización de la información de la Ruta de Mejoramiento Institucional - Autoevaluación Institucional (Año) y Calificación de las Oportunidades de Mejoramiento en el Sistema de Gestión Escolar - Scola.
6. Orientaciones y Ajustes de la Autoevaluación Institucional (Año).

ACOMPAÑAMIENTO

ACCIONES	
No.	DESCRIPCIÓN

TAREAS - COMPROMISOS			
No.	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PREVISTA

ASISTENCIA

NOMBRE	CARGO – DEPENDENCIA	ASISTIÓ		FIRMA CONFORMIDAD
		SI	NO	