**ANEXO N° 2:**

**HOJA DE RUTA PARA EL PRIMER BLOQUE DE INICIODE LAS SEMANAS DE GESTIÓN**

**AÑO ESCOLAR 2024 (RM N°153-2023-MINEDU)**

**I.** **DATOS GENERALES DE LA IE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número y/o nombre de la I.E.** | | | **Código modular** | **Pertenece a red educativa** | | | |
|  | | |  |  | |  | |
| **Documento de formalización de red educativa** | | | |
| **DRE/GRE** | **UGEL** | **Distrito** | |  | | | |
|  |  |  | | **Polidocente**  **Completa** | **Polidocente multigrado** | | **Unidocente** |
|  |  | |  |

**II.** **DATOS DEL DIRECTIVO(A):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres completos:** | | **Apellidos completos:** | | **Documento de Identidad (DNI):** | |
|  | |  | |  | |
| **Cargo:** |  | **Teléfono/ Celular:** |  | **Correo electrónico:** |  |

**III.** **ACTIVIDADES POR CADA BLOQUE DE SEMANAS DE GESTIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BLOQUE** | **FECHA** | **DÍA** | **ACTIVIDADES \*** | **RESPONSABLES** | **PRODUCTOS/ LOGROS** | **PRESENCIAL /REMOTO /MIXTO** |
| BLOQUE DE INICIO | 1-Mar | **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4-Mar | **2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5-Mar | **3** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6-Mar | **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7-Mar | **5** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8-Mar | **6** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Incrementar las filas para los días y para las actividades según la planificación de la IE.**

**\*\* En caso seleccione la opción de trabajo sin asistir a la IE, deberá completar el cuadro IV tomando en cuenta los criterios establecidos.**

**\*\*\* De ser el caso o corresponder.**

**\*\*\*\* Trabajo en comunidades de aprendizaje.**

**IV.** **SOLICITUD DE TRABAJO REMOTO O MIXTO**

Completar esta sección únicamente en caso la IE haya programado actividades de forma remota o mixta en la sección III.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.°** | **Criterios que justifican la realización del trabajo en la modalidad remota o mixta** | **Se aplica a la IE o programa** | | **JUSTIFICACIÓN\*\*\*\*\*** | **Adjunta evidencias** | |
| **1** | La IE es unidocente o multigrado o está ubicada en una zona rural y/o de difícil acceso. | **SÍ** | **NO** |  | **SÍ** | **NO** |
| **2** | La IE muestra evidencia de trabajo colaborativo en comunidades de aprendizaje compuestas por II. EE. con las que comparte características, pero con las que no tiene un vínculo o cercanía territorial. | **SÍ** | **NO** |  | **SÍ** | **NO** |
| **3** | La IE muestra evidencia de no contar con condiciones suficientes para el trabajo colegiado en las II. EE. debido a problemas de conectividad, accesibilidad y/o recursos disponibles. | **SÍ** | **NO** |  | **SÍ** | **NO** |

**\*\*\*\*\* La IE debe describir brevemente las características de la IE que se vinculen con el criterio seleccionado. Asimismo, se recomienda que adjunte evidencias que respalden el cumplimiento del o de los criterios seleccionados.**

**V.** **RECUPERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES NO REALIZADAS EN CASO DE FERIADOS RECUPERABLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BLOQUE** | **FECHA DE FERIADO RECUPERABLE** | **FECHA DE RECUPERACIÓN \*\*\*\*\*\*** | **FORMA DE RECUPERACIÓN \*\*\*\*\*\*** |
| NA | NA | NA | NA |

**\*\*\*\*\*\* La fecha de recuperación debe encontrarse dentro del periodo de 4 semanas posteriores a la fecha del feriado recuperable, como máximo.**

**\*\*\*\*\*\*\* La forma de recuperación puede ser trabajo colegiado, atención a familias y/o desarrollo de acciones de refuerzo escolar.**

**VI.** **NECESIDADES DE CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE GESTIÓN ESCOLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **N.º** | **Relación de necesidades capacitación y/o acompañamiento en temas de gestión escolar que requieren por parte de la UGEL** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

***[firma del/de la directora (a)]***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y apellidos del/de la director(a)**