

FECHA		

VISITA DE EVALUACIÓN AL DOCENTE

Inspección Departamental de.....

Área

Escuela N° Clase

Dirección/Localidad

Hora Comienzo	
Hora Finalización	
Duración	

N° de visita		Inscriptos	Presentes	%	Cursan 1ª vez	Repiten	%
Esc.	Clase						
Nombre del Maestro () Prof. Especial ()				Carácter del Cargo		Fecha Toma Posesión	

Dimensión de Análisis	Categoría	Indicadores		Juicio Valorativo en cada indicador *
Enseñanza	1) Relación Teoría/ Práctica	1.1	Planificación	
		1.2	Organización	
		1.3	Desarrollo Profesional	
		1.4	Intervención Docente	
		1.5	Atención a la individualidad	
Aprendizaje	2) Gestión de los aprendizajes	2.1	Logros alcanzados en el proceso	
		2.2	Actitud del niño frente al aprendizaje	
Vínculos	3) Comunicación	3.1	Clima de aula	
		3.2	Trabajo Colaborativo	
		3.3	Redes y Comunidades de aprendizaje	

Valoración de la labor y del impacto de la gestión pedagógica del docente.

Juicio Valorativo *

OBSERVACIONES.....

.....

.....

.....

FECHA

ENTERADO

Firma del M/Inspector

Firma del M/Director

Firma del Docente

* Juicio valorativo correspondiente al Artículo 37 del Estatuto del Funcionario Docente.