

**SEGUIMIENTO Y MONITOREO  
PROYECTO SOCIOPRODUCTIVO – PSP**

<b>1. Número de Seguimiento:</b>		<b>2. Fecha:</b>		<b>3. Responsable del seguimiento:</b>	
<b>4. Unidad Educativa:</b>					
<b>5. Nombre Director(a):</b>					

<b>6. Título del PSP</b>

<b>7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO</b>

<b>8. EL TRABAJO DE LA COMISIÓN Y/O EQUIPO DE GESTIÓN, ENCARGADA DE COORDINAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PSP DURANTE ESTE PERIODO HA SIDO:</b>					
a) De mucho apoyo	<input type="checkbox"/>	b) De regular apoyo	<input type="checkbox"/>	c) De ningún apoyo	<input type="checkbox"/>
d) No se organizaron ninguna comisión	<input type="checkbox"/>				

<b>Porqué:</b>

**4. EL AVANCE DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA ESTE SEMESTRE EN EL PLAN DE ACCIÓN ES:**

- |                               |                          |                  |                          |            |                          |
|-------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| a) Se ejecutó en su totalidad | <input type="checkbox"/> | b) Significativo | <input type="checkbox"/> | c) Regular | <input type="checkbox"/> |
| d) Incipiente                 | <input type="checkbox"/> | e) No hay avance | <input type="checkbox"/> |            |                          |

**Porqué:**

**5. ¿QUÉ ENFOQUES TRABAJARON EN ESTE PERIODO Y CON QUÉ ACTIVIDADES ESPECÍFICAS?**

ENFOQUES	ACTIVIDADES
Técnica Tecnológica Productiva	
Prevención de la Violencia	
Género	
Intra e Interculturalidad	
Medio Ambiente	

**6. LAS DIFICULTADES QUE SE PRESENTARON PARA LA CREACIÓN DE LAS ACTIVIDADES U OBJETIVOS FUERON A NIVEL DE:**

- |                           |                          |                                   |                          |                |                          |
|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| a) Recursos humanos       | <input type="checkbox"/> | b) Organización y/o Planificación | <input type="checkbox"/> | c) Presupuesto | <input type="checkbox"/> |
| d) Ambientes y/o Espacios | <input type="checkbox"/> | e) Materiales/Recursos Educativos | <input type="checkbox"/> |                |                          |

**7. ¿QUÉ ORGANIZACIONES, INSTITUCIONES, ONG'S, SINDICATOS U OTROS, APOYAN Y/O COADYUVAN PARA EL LOGRO DE ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DEL PSP?**

Nombre de la Organización, Institución, etc.	De qué manera apoyan al PSP

**9. ACCIONES A REALIZAR PARA MEJORAR EL DESARROLLO Y/O EJECUCIÓN DEL PSP**

--