##### FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS SOLIDARIAS

Se ruega LEER ATENTAMENTE las Bases del **Premio Presidencial “Escuelas Solidarias” 2018** antes de completar el formulario.

Si la experiencia educativa solidaria ha sido desarrollada conjuntamente por más de una escuela, cada institución educativa participante deberá completar el punto 1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN y adjuntar, por la experiencia presentada, una sola vez el punto 2. DATOS DE LA EXPERIENCIA completo.

**1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

Clave Única de Establecimiento (C.U.E.):……………………………………….

Nombre completo de la Institución:………………………………………..

Dirección:……………………………………………

Código Postal:………………….. Localidad:……………………….

Departamento / Distrito:………………………… Provincia:……………………..

Teléfono de la institución ( ) Fax: ( )

Correo electrónico de la institución:………………………

Sitio web, Blogs, redes sociales:……………………….

Matrícula **total**:………………

Breve descripción del contexto de la institución:......................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Nombre, Apellido y cargo del docente responsable de la experiencia educativa solidaria: …………………………

..................................................................................................................................................................................

DNI: ………………………..

Teléfonos del docente responsable de la experiencia: ( ) ……………………………

Correo electrónico:……………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gestión** | **Modalidades de la Educación** | **Nivel Educativo** |
| □ Estatal  □ Privada  □ Social  -----------------------  **Ámbito**  □ Urbano  □ Rural | □ Común  □ Educación Artística  □ Educación Permanente de Jóvenes y Adultos  □ Educación Rural  □ Educación en Contextos de Privación de Libertad  □ Educación Domiciliaria y Hospitalaria  □ Educación Técnico Profesional  □ Educación Especial  □ Educación intercultural Bilingüe  □ Otros (especificar) ..................................... | □ Inicial  □ Primario  □ Secundario  □ Ciclo Básico  □ Ciclo Orientado  Orientaciones  □ Otros (especificar) ................... |

La institución ¿recibe fondos del Programa Nacional Educación Solidaria para el desarrollo de Proyectos Sociocomunitarios Solidarios? □ NO □ SÍ

La institución ¿ha desarrollado anteriormente experiencias educativas solidarias? □ NO □ SÍ

Desde qué año: ………..

¿Fueron presentadas al Premio Presidencial “Escuelas Solidarias”? □ NO □ SÍ En que año/años? ………....

###### 2. DATOS DE LA EXPERIENCIA EDUCATIVA

Título *(si utiliza una sigla o nombre de fantasía por favor aclárela o agregue un subtítulo)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Fecha de iniciación: (dd/mm/aa) …………../…………./………….

Fecha de finalización o fecha prevista para la finalización: (dd/mm/aa) ….../….../….. continúa desarrollándose

**2.1.** Esta experiencia educativa solidaria:

a) ¿Está presentada por más de una institución educativa? □ NO □ SÍ

b) Forma parte de (puede señalar más de una opción):

- El Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.) □ NO □ SÍ

- Las actividades obligatorias de una o varias áreas/asignaturas /espacios curriculares □ NO □ SÍ

- Un espacio extra programático obligatorio □ NO □ SÍ

- Un espacio extra programático optativo □ NO □ SÍ

- Otro…………………………………………………………………………………………………………………………

**2.2.** **CATEGORÍA TEMÁTICA**

Indique con una cruz la temática principal en la que se inscribe su experiencia educativa solidaria

□ A. Educación

□ B. Participación Ciudadana

□ C. Comunicación

□ D. Educación Ambiental

□ E. Salud

□ F. Animación Sociocultural, Promoción Deportiva

□ G. Proyectos Productivos (tecnológicos, agropecuarios o artesanales)

□ H. Infraestructura y acceso a servicios básicos

□ I. Otros

**2.3. SÍNTESIS DE LA EXPERIENCIA**

Describir en no más de 15 líneas la experiencia educativa solidaria

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.4. MOTIVACIÓN**

¿Por qué la institución decidió iniciar esta experiencia educativa solidaria? (Especificar si surgió a partir de una demanda de la comunidad o de una decisión de la escuela).

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.5. PROBLEMÁTICA QUE SE BUSCA ATENDER**

Mencionar la necesidad comunitaria *concreta* a la que ésta experiencia busca dar respuesta.

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.6. DESTINATARIOS**

¿Quienes son los destinatarios de la acción solidaria? Describa cuántos y qué problemática presentan

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Cantidad estimada: ……………

Indique en el cuadro siguiente la franja etaria y las características de la población destinataria:

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatarios por edad** | **Características** |
| □ Niños/as  □ Adolescentes  □ Jóvenes  □ Adultos/as  □ Adultos/as mayores | □ Pueblos originarios  □ Poblaciones rurales aisladas  □ Personas en situación de pobreza  □ Niños/as en situación de calle  □ Personas privadas de libertad  □ Personas con capacidades diferentes  □ Personas en riesgo educativo  □ Personas con problemáticas de salud  □ Personas desocupadas  □ Madres y padres adolescentes  □ Otros (especificar) ……………………………… |

Las y los destinatarios de la acción solidaria pertenecen:

□ A la misma comunidad o barrio de la institución

□ A diferente comunidad o barrio de la institución ¿Cuál? ………………………………………………..

**2.7. DIAGNÓSTICO**

¿Se realizó un diagnóstico específico para iniciar la experiencia? □ NO □ SÍ

¿Quiénes participaron?

□ Equipo directivo

□ Equipo docente

□ Estudiantes

□ Familias

□ Destinatarios

□ Organismos gubernamentales

□ Organizaciones de la sociedad civil / Empresa ¿Cuál/es? ……………………………………………………….

\* Si los destinatarios participaron del diagnóstico, describa cómo.

..................................................................................................................................................................................

\* Si los estudiantes participaron del diagnóstico, describa cómo

..................................................................................................................................................................................

**2.8. OBJETIVOS**

**a)** de las acciones solidarias ………………………………………………………………………………………………

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**b)** de los aprendizajes curriculares ………………………………………………………………………………………..

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.9. INTEGRACIÓN ENTRE APRENDIZAJE Y ACCIONES SOLIDARIAS**

Complete el cuadro vinculando los contenidos curriculares, las actividades de aprendizaje y la acción solidaria correspondiente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Áreas curriculares** | Asignaturas y/o Contenidos Curriculares | Actividades de aprendizaje | Actividades solidarias en y/o con la comunidad |
| Ciencias Exactas |  |  |  |
| Ciencias Naturales |  |  |  |
| Ciencias Sociales y Humanidades |  |  |  |
| Lengua y Literatura |  |  |  |
| Economía y Gestión |  |  |  |
| Tecnología |  |  |  |
| Educación Física |  |  |  |
| Lenguajes Artísticos |  |  |  |
| Formación Ética y Ciudadana |  |  |  |
| Formación Religiosa |  |  |  |
| Otras (Especificar) |  |  |  |

**2.10. LA EXPERIENCIA SE REALIZA EN:**

□ Tiempos escolares □ Tiempos extraescolares □ Jornada Ampliada

Número de horas semanales de la acción solidaria: ………………

**2.11. PARTICIPANTES EN LA EXPERIENCIA**

1. ¿Cuántos/as **estudiantes,** por nivel, **participan de**  **la experiencia** y qué actividades solidarias realizan?(Señalar con una cruz si la participación es voluntaria **(V)** u obligatoria **(O)** )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Las y los estudiantes que realizan esta experiencia pertenecen a:** | **Grados/**  **Años/**  **Secciones** | **Matrícula total del grado/año/sección** | **V** | **O** | **Cantidad de estudiantes participantes**  **(sólo en números)** | **Describa las actividades solidarias que realizan las y los estudiantes** |
| □ Inicial |  |  |  |  |  |  |
| □ Primario |  |  |  |  |  |  |
| □ Secundario |  |  |  |  |  |  |
| □ Otros |  |  |  |  |  |  |

1. ¿Cuántas **personas adultas** participan en la experiencia y qué actividades realizan?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cantidad**  **(solo en números)** | **Actividades que realizan** |
| Directivos |  |  |
| Docentes |  |  |
| Familiares |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |

**c**) ¿Qué otras instituciones/organizaciones participan?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Describa cómo participan** |
| Organismos gubernamentales |  |  |
| Organizaciones de la sociedad civil |  |  |
| Empresas |  |  |
| Otros (Especificar) |  |  |

**d)** ¿Cómo participan los destinatarios de las actividades solidarias? (qué tipo de actividades realizan)

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.12.** **EVALUACIÓN**

¿Se ha realizado alguna evaluación de esta experiencia educativa solidaria? □ NO □ SÍ.

¿Quiénes participaron?

□ Equipo directivo □ Equipo docente □ Estudiantes □ Destinatarios

□ Organismos gubernamentales □ Organizaciones de la sociedad civil □ Empresas

1. ¿Qué instrumentos utilizaron para evaluar el aprendizaje curricular de las y los estudiantes?

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Qué instrumentos utilizaron para evaluar las actividades solidarias?

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Qué mejoras observaron en los aprendizajes de los estudiantes?

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Qué cambios observaron en los estudiantes a partir de la experiencia solidaria?

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Qué cambio observaron en la comunidad destinataria?

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Qué mejoras significativas observaron en la vida institucional de la escuela?

………………………………………………………………………………………………………………………..

***Nota: Incluir evidencias, testimonios e indicadores que reflejen los resultados de la evaluación.***

**2.13. ¿SE ADJUNTAN OTROS MATERIALES SOBRE LA EXPERIENCIA?**

□ NO □ SÍ ¿Cuál/es?

□ Repercusión en medios de comunicación

□ Instrumentos de diagnóstico

□ Instrumentos de evaluación

□ Cronograma de actividades (tiempos, tareas, responsables)

□ Informe de resultados

□ Testimonios de los estudiantes o destinatarios

□ Datos de referencia de las organizaciones comunitarias participantes en la experiencia

□ Otros ………………………………………………………………………………………………..

Formatos:

□ Impresos □ Fotografías en papel □ CD □ DVD

**2.14.** **FUENTES DE RECURSOS PARA EL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA** (marcar todas las opciones que correspondan)

□ Tareas voluntarias de los estudiantes, docentes y/o familiares

□ Horas institucionales

□ Cooperadora o Asociación de padres y madres

□ Organismos gubernamentales

□ Organizaciones de la sociedad civil

□ Comercios, empresas, donantes particulares

□ Fondos de programas nacionales o jurisdiccionales

□ Otros ………………………………………………………………………………………………..

**2.15. MEDIDAS DE SEGURIDAD**

Mencione las medidas adoptadas en relación con la seguridad de docentes y estudiantes en la realización de la acción solidaria.

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.16 DESTINO DEL PREMIO**

En el caso de resultar premiada la experiencia presentada por la institución educativa, el dinero recibido deberá ser destinado a fortalecer ésta u otra experiencia educativa solidaria. Especifique las necesidades concretas relacionadas con el proyecto.

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**2.17. AVAL INSTITUCIONAL**

Nombre, Apellido y cargo del directivo de la institución que avala la experiencia educativa solidaria:

…………………………………………………………………………………

DNI: ………………………………………… Teléfono……………………………………………………

Correo Electrónico: …………………………………………………………………………...

Firma Sello