



Formulario N° 5 B - Visita II de Supervisión a aulas virtuales/Plataformas informáticas

INSTITUCIÓN

Instrumento de compromiso (Consigne tipo y número de acto administrativo mediante el cual se formaliza el compromiso asumido)

N° de expediente _____ N° de convenio _____ N° de protocolo _____ N° de Resolución: _____

Identificación del Proyecto: Código de A.T.: _____ Código de Programa: _____ Código de Proyecto: _____

Fecha de visita ____/____/____

1. ADMINISTRACIÓN DE LA VISITA

☐ Datos erróneos para el acceso a plataforma (pase a 5)

☐ Clave del acceso a plataforma denegada o no otorgada (pase a 5)

☐ N/C (pase a 2)

2. DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN/PROYECTO

¿El Proyecto/Aula virtual inició?

SÍ ☐ Indique fecha real del inicio: ____/____/____ (Pase a 3)

NO ☐ (Fin de la visita, pase a 6)

3. CONTROL Y FUNCIONAMIENTO DE LA PLATAFORMA

Acceso a la plataforma virtual de la institución

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Identificación en la plataforma del marco institucional de la Secretaría de Empleo/MTEySS.

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Verificación del funcionamiento regular y sin interrupciones de la plataforma.

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Disponibilidad de índice temático u orientación de las unidades.

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Materiales de trabajo/actividades/estudio accesible para su lectura y descarga (si corresponde).

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Foros de consultas/novedades/debates accesibles y activos. (si corresponde)

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

Disposición y asistencia del tutor efectiva y a tiempo (si corresponde)

SÍ ☐ **NO** ☐ **N/C** ☐

4. VERIFICACIÓN DE PARTICIPANTES Y ASISTENCIA A LA PRESTACIÓN

Debe seleccionar una de las opciones: **Presencia regular, No Coincide Identidad, Nunca asistió o Abandonó:**

CUIL	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRE	CORREO ELECTRONICO	PRESENCIA REGULAR	NO COINCIDE IDENTIDAD	NUNCA ASISTIÓ (PARTICIPANTE QUE NUNCA SE CONECTÓ)	ABANDONÓ (PARTICIPANTE QUE INICIÓ Y NO TUVO CONTINUIDAD)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



CUIL	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRE	CORREO ELECTRONICO	PRESENCIA REGULAR	NO COINCIDE IDENTIDAD	NUNCA ASISTIÓ (PARTICIPANTE QUE NUNCA SE CONECTÓ)	ABANDONÓ (PARTICIPANTE QUE INICIÓ Y NO TUVO CONTINUIDAD)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. RESULTADO DE LA VISITA

POSITIVO: ☐

OBSERVADO: ☐

6. FORMULARIO DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR

Dato distinto no reflejado en el formulario de visita.

Firma y Aclaración Supervisor/a



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo VII - Formulario N° 5 B - Visita II de Supervisión a aulas virtuales - Plataformas informáticas

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.