

**GUIA DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL
FORMACIÓN LABORAL**

ESTABLECIMIENTO:.....

EQUIPO EVALUADOR:

.....

.....

.....

FECHA DE EVALUACION:

I) POBLACIÓN:

- **DISCAPACIDAD**

TIPO	GRADO

- **EDADES**

DESDE HASTA

- **REQUISITOS DE INGRESO**

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

- **REQUISITOS DE EGRESO**

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

JORNADA SIMPLE TURNO MAÑANA:

JORNADA DOBLE TURNO TARDE:

- FORMACION LABORAL C/INTEGRACIÓN A SERVICIOS DE FORMACION Y C/O CAPACITACION LABORAL COMUN
- FORMACION LABORAL S/INTEGRACIÓN A SERVICIOS DE FORMACION Y C/O CAPACITACION LABORAL COMUN

ESTABLECIMIENTOS COMUNES DONDE SE INTEGRAN (Nombrarlos):

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

II) AREA PEDAGÓGICA

1. PERSONAL A CARGO DE CADA GRUPO

	NÚMERO DE DOCENTES	PROMEDIO DE HORAS SEMANALES P/DOCENTE
1.1 DOCENTE ESPECIALIZADO		
1.2 DOCENTE NO ESPECIALIZADO		
1.3 TECNICO ESPECIALIZADO (*)		
1.4 IDONEO		
TOTAL DE GRUPOS		

PUNTOS

(*) Con formación docente

2. CANTIDAD DE ALUMNOS POR DOCENTE

HASTA 7 a 9 ALUMNOS	
DE 10 A 12 ALUMNOS	

PUNTOS

3. EQUIPO PROFESIONAL BÁSICO

PROFESION	Nº DE PROFESIONALES	HS. SEMANALES *
* PSICOLOGO – PSICOPEDAGOGO		
* ASISTENTE SOCIAL		
* TERAPISTA OCUPACIONAL		
* MEDICO CONSULTO		
* OTROS		

PUNTOS

(*) Se debe consignar el total de horas semanales por cada Profesión, independientemente de número de profesionales.

4. PERSONAL AUXILIAR:

	Nº DE PERSONAS
* ADMINISTRATIVOS	
* DE LIMPIEZA	
* DE MANTENIMIENTO	

5.4 ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
(Mencionar sólo las que complementen
o refuercen la capacitación laboral)

	N° de Hs. SEMAN.

5.5 EQUIPAMIENTO

	ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	PARCIALMENTE ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	INADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD
MAQUINAS – HERRAMIENTAS - MATERIALES			
ADAPTACIÓN Y AYUDA TÉCNICA			

PUNTOS

III) ORGANIZACIÓN PEDAGOGICA

1. FRECUENCIA DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS:

(Tildar una opción)

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

REGISTRO EN EL LEGAJO PERSONAL SI NO **PUNTOS**

2. PLANIFICACIÓN Y/O PROGRAMACIÓN

	A	B	C
INDIVIDUAL			
GRUPAL			

(Tildar sólo una opción en cada línea)

A: TRIMESTRAL

B: SEMESTRAL

C: ANUAL

REGISTRO INDIVIDUAL

SI NO

PUNTOS

REGISTRO GRUPAL

SI NO

3. REUNIONES DE DIRECCIÓN CON PERSONAL

SEMANAL

MENSUAL

BIMESTRAL

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

(Tildar sólo una opción)

REGISTRO

SI

NO

PUNTOS

4. REUNIONES CON LOS PADRES DE LOS ALUMNOS

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

REGISTRO

SI

NO

PUNTOS

IV) SALUD

1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SI NO
(Debe constar: nombre del alumno, medicamento, dosis, horario, firma del responsable)
2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA SI NO
3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS SI NO
4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SI NO
- 4.1 EXISTE EN LA ZONA O REGION SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS: SI NO
- 4.2 LA INSTITUCION TIENE CONTRATADO SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS: SI NO

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

V) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(Consignar toda aquella información que considere de interés, que amplíe o contemple la presente guía)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

PUNTAJE FORMACIÓN LABORAL

II) AREA PEDAGOGICA

1.		
75% o más de los grupos a cargo de docentes o técnicos especializados	_____	35p.
Del 50% al 74% de los grupos a cargo de docentes o técnicos especializados	_____	25p.
Del 0% al 49% de los grupos a cargo de docentes o técnicos especializados	_____	10p
2.		
De 7 a 9 alumnos	_____	20p
De 10 a 12 alumnos	_____	15p
3. Se puntúa el total de horas semanales de cada profesión (Máximo puntaje 75p)		
Más de 8 hs semanales	_____	15p
De 5 a 8hs semanales	_____	7p
5.2.		
Menos de 15 hs semanales totales	_____	2p
De 15 a 20hs semanales totales	_____	5p
Más de 20 hs semanales totales	_____	10p
5.3		
Evaluación y orientación	_____	30p
Tecnología específica	_____	30p
Residencia Laboral	_____	30p
6. Máquinas		
Adecuado	_____	15p
Parcialmente adecuado	_____	7p
Inadecuado	_____	0p
Herramientas		
Adecuado	_____	15p
Parcialmente adecuado	_____	7p
Inadecuado	_____	0p
Materia Prima		
Adecuado	_____	15p
Parcialmente adecuado	_____	7p
Inadecuado	_____	0p
Adaptaciones y/o ayudas técnicas		
Adecuado	_____	15p
Parcialmente adecuado	_____	7p
Inadecuado	_____	0 p.

III) ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL

1. Solo se otorga puntaje si se registra en el legajo individual de cada alumno

Trimestral	_____	10p.
Semestral	_____	5 p.
Anual	_____	3 p.

2. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente

	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL
INDIVIDUAL	15p	10 p.	7 p.
GRUPAL	15p	10 p.	7 p.

3. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente.

Semanal	_____ 15p	Trimestral	_____ 5p
Mensual	_____ 10p	Semestral	_____ 3p
Bimestral	_____ 7p	Anual	_____ 1p

4. Se otorga puntaje solo si cuenta con registro correspondiente.

Trimestral	_____ 20p	Semestral	_____ 10p	Anual	_____ 5p
------------	-----------	-----------	-----------	-------	----------

5. Se otorga puntaje si cumple con los puntos

5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6	_____	50 p.
--------------------------	-------	-------

IV) SALUD

1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	_____	5p
2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA	_____	5p
3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	_____	5p
4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS	_____	20p

Se otorga puntaje también en el caso de que no tenga contratado un Sistema de Emergencias porque no hubiere en la zona, a fin de no afectar el puntaje final.

PUNTAJE MAXIMO CON INTEGRACION	445
PUNTAJE MÁXIMO SIN INTEGRACION	395