

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL MOHO UNIDAD EJECUTORA 313 EDUCACIÓN MOHO



"Año del Elcentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Moho, 21 de Febrero de 2024

OFICIO MÚLTIPLE N° 015 -2024-MED/GRP/GRDS/DREP/UGELM-JAGP.

SEÑORES(AS) : DIRECTORES(AS) DE II. EE. DE EBR (Inicial, Primaria y Secundaria);

EBA (Inicial, Intermedio y Avanzado), CETPRO Y PROGRAMAS

EDUCATIVOS DEL ÁMBITO DE LA UGEL MOHO

ASUNTO : REMITIR HOJA DE RUTA DEL PRIMER BLOQUE DE SEMANA DE

GESTIÓN

REFERENCIA: RM N° 587-2023-MINEDU

RVM N° 153-2023-MINEDU PAT AGP UGEL MOHO

Es grato dirigirme a usted y expresar mi saludo cordial a toda la comunidad educativa, en atención al documento de la referencia, el MINEDU establece los lineamientos para la prestación del servicio educativo en la instituciones y programas educativos de la Educación Básica para el año 2024, considerando la calendarización del año escolar 2024, es preciso que los (las) Directores(as) de las Instituciones Educativas remitan su HOJA DE RUTA del Primer Bloque de Semana de Gestión a la Unidad de Gestión Educativa Local Moho, hasta el día lunes 26 de febrero de 2024, según el formato adjunto a la presente. La información debe ser remitida a los siguientes formularios Google:

| MODALIDAD/NIVEL | ENLACE DE FORMULARIO |
|-------------------|-------------------------------------|
| Inicial y PRONOEI | https://forms.gle/o8EHoHKKv6WsxSNQ9 |
| Primaria | https://forms.gle/PMd7u1CT4m1uHFc16 |
| Secundaria y EBA | https://forms.gle/c4c8ooLRX4AW1DkY9 |

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresar las consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente;

EJMA/DUGELM AIM/JAGP C.c.arch.

Hoja de Ruta para incorporar información sobre las semanas de gestión

HOJA DE RUTA PARA EL (número de bloque) BLOQUE DE (inicio – intermedio - cierre) DE LAS SEMANAS DE GESTIÓN

AÑO ESCOLAR (XXXX)

I. DATOS GENERALES DE LA IE:

| Número y/o nombre de la I.E. | | | | | Número y/o nombre de la I.E. Código Modular Perte | | | | | Pertenece a Re | ce a Red Educativa | |
|------------------------------|--|------|--|----------|---|-------------------------|-----------------------|--|--|----------------|--------------------|--|
| | | | | | | SI | NO | | | | | |
| DRE/GRE | | UGEL | | Distrito | | Documento de formalizad | ción de red educativa | | | | | |

II. DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A:

| Nombres comp | pletos | Apellidos comple | etos | Documento de Identidad | |
|--------------|--------|------------------|------|------------------------|--|
| | | | | | |
| Cargo | | Teléfono | | Correo electrónico | |

III. ACTIVIDADES POR CADA BLOQUE DE SEMANAS DE GESTIÓN:

| BLOQUE | FECHA | DÍA | ACTIVIDADES * | RESPONSABLES | PRODUCTOS/ LOGROS | PRESENCIAL/REMOTO/MIXTO** |
|--------|-------|-----|---------------|--------------|-------------------|---------------------------|
| | | 1 | 1. | | | |
| | | | 2. | | | |
| | | | | | | |
| | | 2 | 1. | | | |
| | | | 2. | | | |
| | | | | | | |
| | | 3 | 1. | | | |
| | | | 2. | | | |
| | | | | | | |
| | | 4 | 1. | | | |
| | | | 2. | | | |

IV. **SOLICITUD DE TRABAJO REMOTO O MIXTO**

Completar esta sección únicamente en caso la IE haya programado actividades de forma remota o mixta en la sección III.

| N° | Criterios que justifican la realización del trabajo en la modalidad remota o mixta | Se aplica a la IE o programa | | JUSTIFICACIÓN*** | _ | unta encias |
|----|---|------------------------------------|----|------------------|----|----------------|
| 1 | La IE es unidocente o multigrado o está ubicada en una zona rural y/o de difícil acceso. | | NO | | SI | NO |
| 2 | La IE muestra evidencia de trabajo colaborativo en comunidades de aprendizaje compuestas por II.EE. con las que comparte características, pero con las que no tienen un vínculo o cercanía territorial. | SI | NO | | SI | МО |
| 3 | La IE muestra evidencia de no contar con condiciones suficientes para el trabajo colegiado en las II.EE. debido a problemas de conectividad, accesibilidad y/o recursos disponibles. | SI | NO | | SI | NO |

^{*} Incrementar las filas para los días y para las actividades según la planificación de la IE.
** En caso seleccione la opción de trabajo remoto o mixto, la IE deberá completar el cuadro IV tomando en cuenta los criterios establecidos.

*** La IE debe describir brevemente las características de la IE que se vinculen con el criterio seleccionado. Asimismo, se recomienda que adjunte evidencias que respalden el cumplimiento del o de los criterios seleccionados.

RECUPERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES NO REALIZADAS EN CASO DE FERIADOS RECUPERABLES ٧.

| BLOQUE | FECHA DE FERIADO RECUPERABLE | FECHA DE RECUPERACIÓN **** | FORMA DE RECUPERACIÓN ***** |
|--------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| | | | 1. |
| | | | 2. |
| | | | |
| | | | 1. |
| | | | 2. |
| | | | |
| | | | 1. |
| | | | 2. |
| | | | |

^{****} La fecha de recuperación debe encontrarse dentro del periodo de 4 semanas posteriores a la fecha del feriado recuperable, como máximo.

***** La forma de recuperación puede ser trabajo colegiado, atención a familias y/o desarrollo de acciones de refuerzo escolar.

VI. NECESIDADES DE CAPACITACIÓN Y/O ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE GESTIÓN ESCOLAR

| Nro | Relación de necesidades capacitación y/o acompañamiento en temas de gestión escolar que requieren por parte de la UGEL |
|-----|--|
| | |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| | |
| | |

DIRECTOR/A DE LA IE