**Informe específico de hallazgos durante la visita colegiada**

**Dirección Regional de Educación:** Elija un elemento. **Nombre centro educativo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Persona directora del centro educativo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Persona supervisora del circuito educativo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hallazgos de la visita** | | **Factores que influyen en los hallazgos** | | **Recomendaciones para la mejora** | |
| 1. |  | 1.1. |  | 1.1.1. |  |
| 2. |  | 1.2. |  | 1.2.1 |  |
| 3. |  | 1.3. |  | 1.3.1. |  |
| 4. |  | 1.4. |  | 1.4.1. |  |
| 5. |  | 1.5. |  | 1.5.1. |  |
| 6. |  | 1.6. |  | 1.6.1. |  |
| 7. |  | 1.7. |  | 1.7.1. |  |

**Informe elaborado por:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Departamento al que pertenece:** Elija un elemento.

**Cargo que ocupa:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Fecha de elaboración del informe: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.**

**Nombre de la persona funcionaria del centro educativo que brinda la información:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firma de la persona responsable del informe