**Viceministerio de Planificación Institucional y Coordinación Regional**

Dirección de Gestión y Desarrollo Regional

**Plan de trabajo durante la visita colegiada**

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

**Persona directora del centro educativo:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **Supervisión del circuito educativo:** Elija un elemento.

**Enfoque de la visita:** ExploratorioCorrectivoProspectivo

**Objetivo general de la visita colegiada**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos por dependencia** | **Acciones por ejecutar en el centro educativo**  **(según el objetivo establecido)** | | **Responsable de la ejecución** |
|  | **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  | **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  | **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

Este plan de trabajo fue analizado y avalado por el Consejo Asesor Regional el Elija el día. de Elija el mes. del Elija el año. , en sesión N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. , acuerdo N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto..

**Nombre de la persona directora regional:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firma persona director regional / Sello