**ANEXO 01**

|  |
| --- |
| **INFORME DE GESTIÓN ANUAL 2020 (IGA)** |
| **I. DATOS GENERALES:**  |
|  **DRE** | AMAZONAS |  **UGEL** |  |
| **N°/Nombre de la I.E.** |   |
| **Lugar** |   | **Área geográfica** |  |
| **Nivel** |   | **Modalidad** |  |
|   |
| **Director(a)** |   |
| **Correo electrónico** |   | **N° Celular** |  |
| **DNI** |   | **Condición** |  |

|  |
| --- |
| **II. CUERPO DEL INFORME:*****2.1.  SITUACIÓN FINAL DE LOS ESTUDIANTES AL TERMINO DEL AÑO 2020 (LLENAR LO QUE CORRESPONDA)*** |
| ***GRADO/ EDAD*** | **N° total de matriculados** | **N° de estudiantes que accedieron al servicio educativo 2020** | **N° de estudiantes sin registro de logro en el SIAGIE al menos en una competencia y/o área** | **N° de estudiantes que harán uso de la carpeta de recuperación** | **N° estudiantes que requieren de un tutor voluntario (enero y febrero)** | **N° de estudiantes para evaluación de subsanación cada 30 días (4° EBA y 5° EBR)** |
| ***Primer / 3 años*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Segundo / 4 años*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Tercer / 5 años*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Cuarto*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Quinto*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Sexto*** |  |  |  |  |  |  |

***2.2. BALANCE GENERAL DEL SERVICIO EDUCATIVO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO** | **Mencione los logros que considera alcanzó la IE brindando el servicio educativo** | **Mencione las dificultades que experimentó la IE brindando el servicio educativo** | **Mencione las sugerencias que la I.E y/o las IGED podrían implementar para mejorar el servicio educativo el 2021** |
| **Acompaña**r **a los estudiantes en sus experiencias de aprendizaje** |   |  |   |
| **Adecuación o adaptación de actividades y/o generación de materiales complementarios** |  |  |  |
| **Recojo de evidencias y retroalimentación a estudiantes** |  |  |  |
| **Trabajo colegiado y coordinación con el director o equipo directivo** |  |  |  |
| **Comunicación con las familias** |  |  |  |
| **Otras acciones** |  |  |  |

***2.3. IDENTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS O INNOVACIONES EDUCATIVAS (Repetir el cuadro si tiene más de una)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN** |  | **RESPONSABLE** |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN** |  |

***2.4. CONDICIONES PARA LA SEMIPRESENCIALIDAD O PRESENCIALIDAD***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Está de acuerdo con el inicio del servicio semipresencial o presencial en la IE para el 2021?** | **SI** |  | **NO** |  |
| **¿Cuenta con las condiciones de salubridad y otras para el inicio del servicio educativo semipresencial o presencial en 2021 (Describa)?** | **SI** |  | **NO** |  |
|  |

 Lugar y fecha

Sello y firma del director de la I.E.