|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO II**  **PREVENCIÓN DE RIESGOS SOCIALES** | | | | | | | | | | | | | | | **2B** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **1** |  | **2** |  |   **REPORTE** DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** |  | | | **ZONA** | |  | **REGIÓN** |  | | **SEMESTRE** |  | | **PERIODO DEL REPORTE** | |  |
| **TUTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **PARTE I DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EVENTO O FECHA EN EL CALENDARIO DE SALUD** | | **NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS** | | | | | | | **ACTIVIDAD** | | | **\*ESTRATEGIA DIDÁCTICA** | | **NÚMERO DE HABILIDAD SOCIOEMOCIONALES QUE ATIENDE LA ACTIVIDAD** | |
| **H** | | | **M** | | **TOTAL** | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE II ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN** | | | | | | | | |
| **Mecanismo** | **REALIZADO** | | **PERIODO DE REALIZACION** | **NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS** | | | **OBSERVACIONES** | |
| **si** | **no** | **H** | **M** | **TOTAL** |
| **SUPERVISIÓN DURANTE LOS RECESOS** |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  |
| **TUTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | **TUTOR ESCOLAR** | | | **SUBDIRECTOR ACADÉMICO/A**  **Vo. Bo.** | | **DIRECTOR** **Vo. Bo.** | | **SELLO DEL PLANTEL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS** | |
| **FOTOGRAFÍA (7.2 X 12.5 CM)** | **FOTOGRAFÍA (7.2 X 12.5 CM)** |
| PIE DE FOTO | PIE DE FOTO |
| **FOTOGRAFÍA (7.2 X 12.5 CM)** | **FOTOGRAFÍA (7.2 X 12.5 CM)** |
| PIE DE FOTO | PIE DE FOTO |

**PROYECTO II**

**PREVENCIÓN DE RIESGOS SOCIALES**

**FORMATO 2B. DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ESTE FORMATO CONTIENE DOS APARTADOS:**

**EL PRIMERO REFERIDO A LA DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN DE PREVENCIÓN QUE SE OFRECE A TRAVES DE CONFERENCIAS, PLÁTICAS GRUPALES, PERIODICOS MURALES, ETC. CON BASE A LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL CALENDARIO DE SALUD, O AQUELLAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN SOBRE PREVENCION DE EMBARAZOS, EJERCICIO RESPONSABLE DE LA SEXUALIDAD ETC. QUE SE PROGRAMEN.**

**LA SEGUNDA PARTE REFIERE LOS MECANISMOS PERMANENTES DE PREVENCIÓN RELACIONADOS A LA IMPLEMENTACIÓN** **DE LA** **SUPERVISIÓN DURANTE LOS RECESOS ESCOLARES.**

**DEBE SER REQUISITADO POR EL TUTOR ESCOLAR Y/O TUTOR RESPONSABLE DEL PROYECTO, Y SU OBJETIVO ES INFORMAR DEL RESULTADO NUMÉRICO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DESARROLLADAS.**

**REPORTE:** Marque con una X el recuadro correspondiente al número de reporte (1 o 2).

**DATOS GENERALES**

**PLANTEL:** Indicar el número, localidad en la que se ubica y nombre del plantel.

**ZONA:** Indicar con número romano la zona a la que pertenece el plantel.

**REGIÓN:** Indicar con nombre la región a la que pertenece el Plantel.

**SEMESTRE:** Anotar el periodo semestral que corresponda.

**PERIODO DEL REPORTE:** Anotar el periodo que corresponde al primer o segundo reporte de actividades de acuerdo al Calendario de Actividades del Desarrollo Integral del Estudiante vigente.

**TUTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Anotar nombre del tutor responsable de la actividad.

**PARTE I DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN**

**EVENTO O TEMA DESARROLLADO:** De acuerdo al calendario de salud establecido identificar la fecha conmemorativa o el tema desarrollado.

**NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS:** Indicar el número de alumnos que recibieron información preventiva separándolos por sexo.

**ACTIVIDAD:** Especificar el tipo de actividad/es desarrollada con el que se cubre la habilidad socioemocional y la competencia genérica referidas a la prevención.

**\*ESTRATEGIA DIDÁCTICA:** Indicar el tipo de estrategia didáctica utilizada para el desarrollo de la habilidad socioemocional y de la competencia genérica seleccionada.

**\*\*** **NÚMERO DE HABILIDAD SOCIOEMOCIONALES QUE ATIENDE LA ACTIVIDAD:** Anotar el número de la habilidad socioemocional a la que se le da seguimiento.

**PARTE II ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN**

**REALIZADO:** Marque con una X si la actividad fue realizada o no.

**PERIODO DE REALIZACION:** Indicar el periodo en que se realizó la actividad**.**

**NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS:** Indicar el número de alumnos que participaron en el mecanismo preventivo separándolos por sexo.

**OBSERVACIONES:** Anotar aquellos puntos que puedan resultar aclaratorios durante el desarrollo de las actividades.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL**: Anotar el nombre y la firma de cada una de las autoridades del plantel.

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:** Evidencia fotográfica donde se demuestra la actividad que se realizó durante el semestre y enviarlas al correo: dies@cobaev.edu.mx

**NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL**: Anotar el nombre y la firma de cada una de las autoridades del plantel.

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:** Evidencia fotográfica donde se demuestra la actividad que se realizó durante el semestre y enviarlas al correo: dies@cobaev.edu.mx

**NOTAS:** \*Consultar el apartado 6 Recopilación de Estrategias Didácticas para el desarrollo de las competencias genéricas de la Guía para el Registro, Evaluación y Seguimiento de las Competencias Genéricas, p. 49

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO II **EJEMPLO PARTE I**  **PREVENCIÓN DE RIESGOS SOCIALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **2B** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **1** | **x** | **2** |  |   **REPORTE** DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLANTEL** | 066 Xalapa | | | | | | | | **ZONA** | IV | | | **SEMESTRE** | | 2019A | | **REGIÓN** | | | CAPITAL | | **PERIODO DEL REPORTE** | | | Febrero-Abril 2019 | |
| **TUTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** | | | | | | **MARÍA DEL SOCORRO JIMÉNEZ PÉREZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PARTE I DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EVENTO O FECHA EN EL CALENDARIO DE SALUD** | | **NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS** | | | | | | | | | **ACTIVIDAD** | | | | | | | **\*ESTRATEGIA DIDÁCTICA** | | | | | **NÚMERO DE HABILIDAD SOCIOEMOCIONAL GENERAL** | | | |
| **H** | | | | | **M** | | **TOTAL** | |
| Día Lucha contra la Homofobia | | 172 | | | | | 225 | | 397 | | Marcha y socio drama | | | | | | | Carteles y trípticos | | | | | 10 | | | |
| Día Lucha contra el consumo de substancias | | 120 | | | | | 80 | | 200 | | Conferencia | | | | | | | ensayo | | | | | 3. | | | |
| PREVENCIÓN DE EMBARAZO | | 20 | | | | | 25 | | 45 | | PLÁTICA GRUPAL | | | | | | | PERIÓDICO MURAL | | | | | 3. | | | |
| EJERCICIOS RESP SEXUALIDAD | | 30 | | | | | 20 | | 50 | | plática grupal | | | | | | | cuestionario | | | | | 3. | | | |
| **PARTE II ACTIVIDADES PERMANENTES DE PREVENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INDICADOR** | | | **REALIZADA** | | | | | **PERIODO DE REALIZACION** | | | | | | **NÚMERO DE ALUMNOS BENEFICIADOS** | | | | | | | | | **OBSERVACIONES** | | | |
| **si** | | **no** | | | **H** | | **M** | | | | | **TOTAL** | |
| **SUPERVISIÓN DURANTE LOS RECESOS** | | | x | |  | | | permanente | | | | | | 180 | | 220 | | | | | 400 | | TODA LA MATRÍCULA | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL REPRESENTANTE DEL PLANTEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIC.MARÍA DEL SOCORRO JIMÉNEZ PÉREZ | | | | LIC. CARLOS MALAGÓN GONZALEZ | | | | | | | | LIC. ALMA CASTILLO ROSAS | | | | | | | LIC. LUIS OCHOA CABRERA | | | | |  | | |
| **TUTOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | | | | **TUTOR ESCOLAR** | | | | | | | | **SUBDIRECTOR ACADÉMICO**  **Vo. Bo.** | | | | | | | **DIRECTOR**  **Vo. Bo.** | | | | | **SELLO DEL PLANTEL** | | |