|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | |
| **NÚM.:** | **De Click para seleccionar su Plantel** | **PLANTEL:** | **De Click para seleccionar su Plantel** | **ZONA:** | **De Click para seleccionar su Zona** | **FECHA DE**  **ELABORACIÓN:** |  |

* **DEL TALLER “PLAN DE VIDA PARA ADOLESCENTES” MARCA CON UNA ✓ LOS TEMAS QUE SE ABORDARON:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SELECCIÓN** | **PARTICIPACIÓN** | |
| **HOMBRES** | **MUJERES** |
| 1. **DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **EMBARAZO** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **SEXUALIDAD** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **ACOSO ESCOLAR** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **OTRO (S) CUAL (ES):** | **Elija un elemento.** |  |  |
|  | **Elija un elemento.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIBE LOS RECURSOS DIDÁCTICOS UTILIZADOS** | |
|  | |
| **¿FUERON SUFICIENTES?:** | **Elija un elemento.** |

* **DE LA ATENCIÓN PERSONALIZADA DETECTADA EN LOS ESTUDIANTES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SELECCIÓN** | **PARTICIPACIÓN** | |
| **HOMBRES** | **MUJERES** |
| 1. **EMBARAZO** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **SEXUALIDAD** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **ACOSO ESCOLAR** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **OTRO (S) CUAL (ES):** | **Elija un elemento.** |  |  |
|  | **Elija un elemento.** |  |  |

* **LOS ESTUDIANTES DETECTADOS CON ALGÚN PROBLEMA FUERON CANALIZADOS A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SELECCIÓN** | **PARTICIPACIÓN** | |
| **HOMBRES** | **MUJERES** |
| 1. **CENTRO DE SALUD DE SU COMUNIDAD** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **IMSSS** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **DIF - MUNICIPAL** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **ACCIÓN TUTORIAL DIES** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO** | **Elija un elemento.** |  |  |
| 1. **OTRO (S) CUAL (ES):** | **Elija un elemento.** |  |  |
|  | **Elija un elemento.** |  |  |

* **DE LOS MATERIALES OTORGADOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** |
| * **CUADERNILLO DE TRABAJO “PLAN DE VIDA PARA ADOLESCENTES”** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
| * **MANUAL PARA EL FALICITADOR “PLAN DE VIDA PARA ADOLESCENTES”** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
| * **MATERIAL DE APOYO: (MENCIONAR EN LOS RENGLONES SIGUIENTES)** |  |  |  |
|  | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
|  | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
|  | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
|  | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |
|  | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** | **Elija un elemento.** |

* **DE LOS PADRES DE FAMILIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿PARTICIPARON ACTIVAMENTE LOS PADRES DE FAMILIA APOYANDO A SUS HIJOS AL REALIZAR SUN PLAN DE VIDA?** | **Elija un elemento.** | **PARTICIPACIÓN** | |
| **HOMBRES** | **MUJERES** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS GENERALES** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE Y FIRMA**  **DIRECTOR DEL PLANTEL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVIDENCIA FOTOGRÁFICA** | |
| **EVIDENCIA 1** | **EVIDENCIA 2** |
| **TITULO EVIDENCIA 1** | **TITULO EVIDENCIA 2** |
| **EVIDENCIA 3** | **EVIDENCIA 4** |
| **TITULO EVIDENCIA 3** | **TITULO EVIDENCIA 4** |
| **EVIDENCIA 5** | **EVIDENCIA 6** |
| **TITULO EVIDENCIA 5** | **TITULO EVIDENCIA 6** |