**DOCENTES TUTOR PTA 2019**

1. **Departamento, municipio donde está ubicado el establecimiento educativo.**
2. **Entidad Territorial Certificada en la que se va a realizar su grabación.**
3. **Nombre y sede** **del establecimiento educativo en el que va a realizar la sesión de trabajo situado**
4. **Último nivel educativo alcanzado.**
5. **Tiempo durante el que ha sido docente tutor del establecimiento educativo en el que va a realizar la sesión de trabajo situado que será grabada.**
6. **Número de docentes participantes** **en la sesión de trabajo situado que será grabada.**
7. **Número de docentes participantes en la sesión de trabajo situado con consentimiento informado**
8. **Fecha de sesión de trabajo situado que fue grabada**
9. **¿Qué protocolo va a desarrollar en** **la sesión de trabajo situado la sesión de trabajo situado**
10. **¿Cuáles son los propósitos, objetivos o fines de la sesión de trabajo situado**
11. **Relacione los referentes de calidad que serán abordados en la sesión de trabajo situado.**
12. **Describa cómo su planeación se relaciona con los propósitos de la ruta de acompañamiento**
13. **Describa cómo organiza los momentos de su sesión de trabajo situado.**
14. **Mencione todos los aspectos y criterios que se tienen en cuenta para la planeación de la sesión de trabajo situado (por ejemplo: conocimientos disciplinar, experiencia, contexto, lineamientos, referentes de calidad, etc.)**
15. **Mencione los materiales y recursos** que va a utilizar durante la sesión de trabajo situado**.**
16. **Describa las metodologías o estrategias empleadas para el desarrollo de la sesión de trabajo situado (cómo desarrollará las actividades durante la sesión de trabajo situado), a partir del nivel y particularmente de sus docentes acompañados.**
17. **Describa como impactaría la sesión de trabajo situado que será grabada la práctica de aula de los docentes acompañados.**
18. **Describa como va a realizar el proceso de evaluación y retroalimentación de la sesión de trabajo situado.**