

INFORME DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA

I PLANIFICACIÓN: Mencionar como se estructuró la planificación de la actividad académica, quienes participaron en el planeamiento y cuál fue la finalidad de la capacitación.

II.- EJECUCIÓN.- Descripción de todo lo que aconteció durante el desarrollo de la actividad académica.

ITEMS		INFORMACIÓN
1. Denominación de la actividad académica.		
2. Tipo de actividad académica.		
3. Unidad, sub Unidad y/o servicio que ejecutó la actividad académica		
4. Fechas de Inicio y de término		
5. Aula donde se desarrolló la actividad		
6. Valor curricular	Nº de Horas cronológicas	
	Nº de créditos	
7. Nº de personas que se inscribieron a la actividad académica		
8. Nº de participantes que culminaron la actividad académica.		
9. Nº de docentes que desarrollaron la actividad académica.		

III. EVALUACIÓN:

Mencione los objetivos logrados de la actividad educativa.

- Mencionar las competencias fortalecidas.
- Desarrollo del temario.
- Acontecimientos surgidos en el desarrollo.

3.1. Evaluación de Aprendizaje: Resultado del análisis del acta de final de notas.

- Nº y porcentaje de participantes aprobados.
- Nº y porcentaje de desaprobados.

IV.- INSTRUMENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS:

1. Criterios para la emisión del certificado institucional (obligatorio) (anexo N° 06).
2. Reporte Económico (En el caso que se haya recibido recursos económicos, por parte de INSN-SB) (Anexo N° 07).
3. Consolidado de asistencia (Anexo N° 08)

CRITERIOS PARA LA EMISIÓN DE CERTIFICADO INSTITUCIONAL

I. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA:

II. UNIDAD, SUB UNIDAD Y/O SERVICIO ORGANIZADOR DE LA ACTIVIDAD ACADEMICA

III. FECHA DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA:

Inicio:

Fin:

IV. TOTAL DE ASISTENTES:

V. RELACIÓN DE ASISTENTES, PONENTES Y/U ORGANIZADORES:

Los nombres y apellidos deberán estar debidamente verificados, escritos en altas y bajas, acentuados correctamente (La cantidad de filas de las tablas son referenciales)

5.1. ASISTENTES O PARTICIPANTES:

N°	Nombres y apellidos	Profesión	Institución de procedencia	Calificación

5.2. PONENTES:

N°	Nombres y apellidos	Profesión	Institución de procedencia



5.3. ORGANIZADORES:

N°	Nombres y apellidos	Profesión

5.4. N° DE CREDITOS:

5.5. INSTITUCIONES AUSPICIADORAS:

N°	Institución auspiciadora

Nota: Adjuntar copia de las cartas u oficios de la institución que otorga el auspicio de la actividad académica a fin de colocar su logotipo institucional en el certificado.



ESTRUCTURA DEL REPORTE ECONÓMICO


INGRESOS			
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO	MONTO
TOTAL			S/.

EGRESOS			
CONCEPTO	CANTIDAD	COSTO	MONTO
TOTAL			S/.

RESUMEN	
INGRESOS	S/.
EGRESOS	S/.
SALDO	S/.



CONSOLIDADO DE ASISTENCIA

		ACTIVIDAD ACADÉMICA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA									
		CONSOLIDADO DE ASISTENCIA									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESIÓN	FECHA							N° DE ASISTENCIAS	% ASISTENCIA
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											