

FICHA PARA LA REUNIÓN DE REFLEXIÓN

| DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | | |
|--|--|----------------|--|
| N° y Nombre de la Institución educativa. | | Código modular | |
| Nivel | | Fecha | |
| Nombre y apellido del docente | | Nivel | |
| Grado o Año (en inicial) | | Sección | |

Se dialoga de los aspectos vivenciados durante el desarrollo de la sesión observada con la finalidad de fortalecer la implementación de la TOE para ello reflexionaremos sobre la experiencia, a través de las siguientes preguntas:

| ITEM | Preguntas de reflexión | Respuestas |
|------|---|------------|
| 01 | ¿Cómo se han sentido durante el desarrollo de la sesión? | |
| 02 | ¿Qué momentos de la sesión les ha gustado más? | |
| 03 | ¿Cuáles creen que son sus fortalezas para brindar acompañamiento socioafectivo a los estudiantes? | |
| 04 | ¿Qué aspectos consideran que deben mejorar? | |
| 05 | ¿Qué necesitas para lograrlo? | |

| | |
|---|--|
| <p>COMPROMISOS GENERADOS A partir de estas reflexiones ¿Qué compromisos asumirías para la implementación de la iniciativa “Escuelas de bienestar: Tutores transformando vidas” en el aula?</p> | |
| <p>RECOMENDACIONES</p> | |

Firma del Director/Coordinador de Tutoría

Firma del Tutor

Firma del Especialista/ Promotor (a)