



Instrumento Piloto Plan Individual de Mejoramiento Profesional del Director de Escuela Año Escolar 2014-2015

Nombre del director: _____ Número del sistema TAL: _____
 Categoría del puesto: _____ Número del puesto: _____
 Preparación Académica: _____ Estatus del puesto: _____
 Escuela: _____ Distrito escolar: _____
 Clasificación de la escuela: _____ Región Educativa: _____

A. Perfil del Director de la escuela en Puerto Rico

I.	El director de escuela como líder educativo y analista del aprovechamiento académico
II.	El director de escuela como administrador
III.	Desempeño organizacional y ético

B. Estrategias del Director de Escuela

Luego de discutir la evaluación sumativa e identificar que el nivel de ejecución del director de escuela es Ejecución Mínima o Ejecución Inadecuada, el director junto al Superintendente Auxiliar del distrito escolar elaborarán un **Plan Individual de Mejoramiento Profesional**. El mismo estará basado en las recomendaciones del autoestudio, visitas de observación e instrumento de evaluación trabajados durante el año escolar anterior.

Una vez identificas las áreas de oportunidades se establecen las metas académicas que ayudarán al director a mejorar su práctica administrativa. Las mismas deben ser: específicas, medibles, alcanzables, razonables y con fecha límite.

Meta	¿Cuál(es) de las categorías del perfil del director de escuela atiende esta meta?	¿Cómo esta meta apoya el Plan Comprensivo Escolar Auténtico (PCEA) de tu escuela?
Meta #1:		
Meta #2:		



Nombre del Director de Escuela): _____

Año escolar: _____

Meta #1

Objetivo	Actividades	Evidencia(s)	Tiempo	Recursos necesarios

Meta #2

Objetivo	Actividades	Evidencia(s)	Tiempo	Recursos necesarios

Nombre del Director de Escuela: _____ Año escolar: _____

Año de implementación: __1 __2

Acuerdo del Plan Individual de Desarrollo Profesional:

Al firmar el Plan Individual de Desarrollo Profesional significa que estoy de acuerdo con el mismo, entiendo qué se espera de mí y me comprometo a trabajar el mismo según lo establecido.

Firma del Director de Escuela: _____ Fecha: _____

Al firmar este plan significa que he revisado el mismo cuidadosamente con el Superintendente y le he comunicado claramente qué se espera al completar el mismo.

Firma del Superintendente o Superintendente Auxiliar: _____

Fecha: _____

NFORME DE LOGROS DEL PLAN INDIVIDUAL DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL

Diciembre: _____

Mayo: _____

Mirada Crítica al Plan, su Implementación y los Resultados a mitad de Año Escolar diciembre a enero

Director: _____

Año escolar: _____

Año de implementación: __1__ __2__

C. Evidencias del Progreso

Meta #1:		Meta #2:	
Comentarios del Director de Escuela:	Comentarios del Superintendente Auxiliar	Comentarios del Superintendente	
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	

Nombre del Director de Escuela: _____ Año escolar: _____

Año de implementación: __1__ __2__

E. Estatus de las Metas

Haz una marca de cotejo en una de las tres alternativas para cada meta.

Meta #1		Meta #2	
Alcanzada		Alcanzada	
No Alcanzada		No Alcanzada	
En Proceso		En Proceso	

Firma del Director: _____ Fecha: _____

Firma del Superintendente o Superintendente Auxiliar Evaluador: _____

Fecha: _____

Firma del Superintendente o Superintendente Auxiliar Evaluador: _____

Fecha: _____

Firma del Superintendente o Superintendente Auxiliar Evaluador: _____

Fecha: _____



Año escolar: _____

Año de implementación: __1 __2

Registro de las Actividades del Plan de Mejoramiento Profesional

Nombre del Director: _____ Número del sistema TAL: _____

Categoría del puesto: _____ Número del puesto: _____

Preparación Académica: _____ Estatus del Puesto: _____

Escuela: _____ Distrito escolar: _____

Clasificación de la escuela: _____ Región Educativa: _____

*Actividades de Desarrollo Profesional	Fecha	# Horas	Evidencia

Número total de horas completadas: _____ desde _____ hasta _____

Firma del Director: _____

Fecha: _____

Firma del Superintendente o Superintendente Auxiliar: _____

Fecha: _____

***Ejemplos de actividades de desarrollo profesional:**

1. Oportunidades de aprendizaje formal – cursos universitarios, talleres, conferencias, seminarios, academias
2. Aprendizaje auto-dirigido – capacitaciones en línea, por medio de videos, libros
3. Experiencias en el área de trabajo – visitas a otros colegas, mentoría, coaching
4. Aprendizaje en grupos pequeños – discusión en grupos
5. Comunidades de aprendizaje



Año escolar: _____

Año de implementación: __1__ __2__

Modificación del Plan Individual de Mejoramiento Profesional

Nombre del Director: _____

Número del sistema TAL: _____

Categoría del puesto: _____

Número del puesto: _____

Preparación Académica: _____

Estatus del Puesto: _____

Escuela: _____

Distrito escolar: _____

Clasificación de la escuela: _____

Región Educativa: _____

Meta(s) Nueva(s)	¿Cuál(es) categorías del perfil del director atiende esta meta?	¿Cómo esta meta apoya el Plan Comprensivo Escolar Auténtico (PCEA) de tu escuela?

Modificación del Plan Individual de Mejoramiento Profesional

Nombre de Director: _____ Año escolar: _____ Año de implementación: __1 __2

Actividad	Resultado esperado	Evidencia(s)	Tiempo	Recursos necesarios

Firma del Director: _____

Firma del Superintendente Auxiliar: _____

Fecha: _____

Fecha: _____