



**INSTRUMENTO PILOTO DE VISITA DE POST OBSERVACIÓN A MAESTROS
AÑO ESCOLAR 2014-2015**

Nombre del maestro(a): _____ Número del sistema TAL: _____
 Categoría del puesto: _____ Número del puesto: _____
 Preparación Académica: _____ Materia(s) que enseña: _____
 Años enseñando la materia: _____ Años de experiencia como maestro: _____ Grado(s) que enseña: _____
 Cantidad de estudiantes: _____ Cantidad de estudiantes Educación Especial: _____ Cantidad de estudiantes con LLE _____
 Escuela: _____ Distrito escolar: _____
 Clasificación de la escuela: _____ Región Educativa: _____
 Fecha: _____

Discutir los resultados de la autoevaluación profesional del maestro y revisar la evidencia de los documentos normativos para identificar las áreas de fortalezas y áreas de oportunidad.

Categorías	Aspectos observados	Áreas de retos
Planificación del aprendizaje y currículo		
Proceso de enseñanza y aprendizaje		
Evaluación del aprendizaje		

Categorías	Aspectos observados	Áreas de retos
Organización en la sala de clases		
Desarrollo profesional		
Deberes y responsabilidades		

Acuerdos	Recomendaciones

Firma del Maestro

Firma del Director

Firma del Representante del Distrito

Fecha

Fecha

Fecha