

# PLAN PERSONAL PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACREDITACIÓN DE APRENDIZAJES

para estudiantes del Ciclo Básico y del  
Primer Ciclo de la Educación Técnico  
Profesional de Nivel Secundario.

**1.<sup>er</sup> año**

# ¿DE QUÉ SE TRATA ESTE PLAN PERSONAL?

Es una propuesta elaborada por los/as docentes y/o tutores/as de tu curso con el objetivo de que cuentes con más y mejores oportunidades para:

- aprobar los espacios curriculares que tenés pendientes de años anteriores.
- reforzar contenidos de los espacios curriculares que estás cursando en este ciclo lectivo.

## ¿Cómo se **organiza**?

Vas a encontrar toda la información general de tus espacios curriculares pendientes o a fortalecer en las primeras hojas de este Plan. A partir de esa información, el equipo docente te planteará un plan de trabajo para este año y podrá indicarte que asistas a espacios de apoyo en estos periodos:

**-Primer periodo:** mayo - julio

**-Segundo periodo:** agosto - octubre

**-Tercer periodo:** diciembre - febrero

Vas a ver que este cuadernillo está organizado según esos tres periodos para que puedas planificar tus actividades, registrar avances y actualizar las calificaciones finales en los espacios curriculares pendientes.

## ¿Cuándo y dónde curso **los espacios para fortalecer y/o planificar mis espacios curriculares**?

Este Plan Personal cuenta con diferentes espacios de apoyo que se organizan en la Red para el Fortalecimiento y Acreditación de los Aprendizajes.

**¡No dudes en consultarles sobre el Plan Personal a tus profes y/o tutores/as! Estamos todos/as a disposición para acompañarte.**

# INFORMACIÓN SOBRE LOS ESPACIOS CURRICULARES A FORTALECER (CURSANDO) Y PROPUESTA DE ESPACIOS DE APOYO

(Completado por el equipo de profesores/as y tutores/as, si es que corresponde)

Fecha	Espacio curricular a fortalecer	Instancias/estrategias de apoyo y acompañamiento	Día y Horario	Docente a cargo	Continúa en periodo mayo/julio	Continúa en periodo agosto/octubre	Continúa en periodo diciembre/febrero

\_\_\_\_\_  
Firma de Equipo Tutorial

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable adulto

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la estudiante



# Primera etapa del Plan Personal

## MAYO A JULIO

### Agenda semanal de actividades

Junto a tus profesores/as y/o tutores/as, podrás completar los horarios de tus clases, de los espacios de fortalecimiento y apoyo en los que vas a participar, indicados por tus docentes en este Plan Personal para cursar en los diferentes periodos (y a medida que te lo vayan comunicando), así como otras actividades que realices y quieras registrar acá.

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES**  
**DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

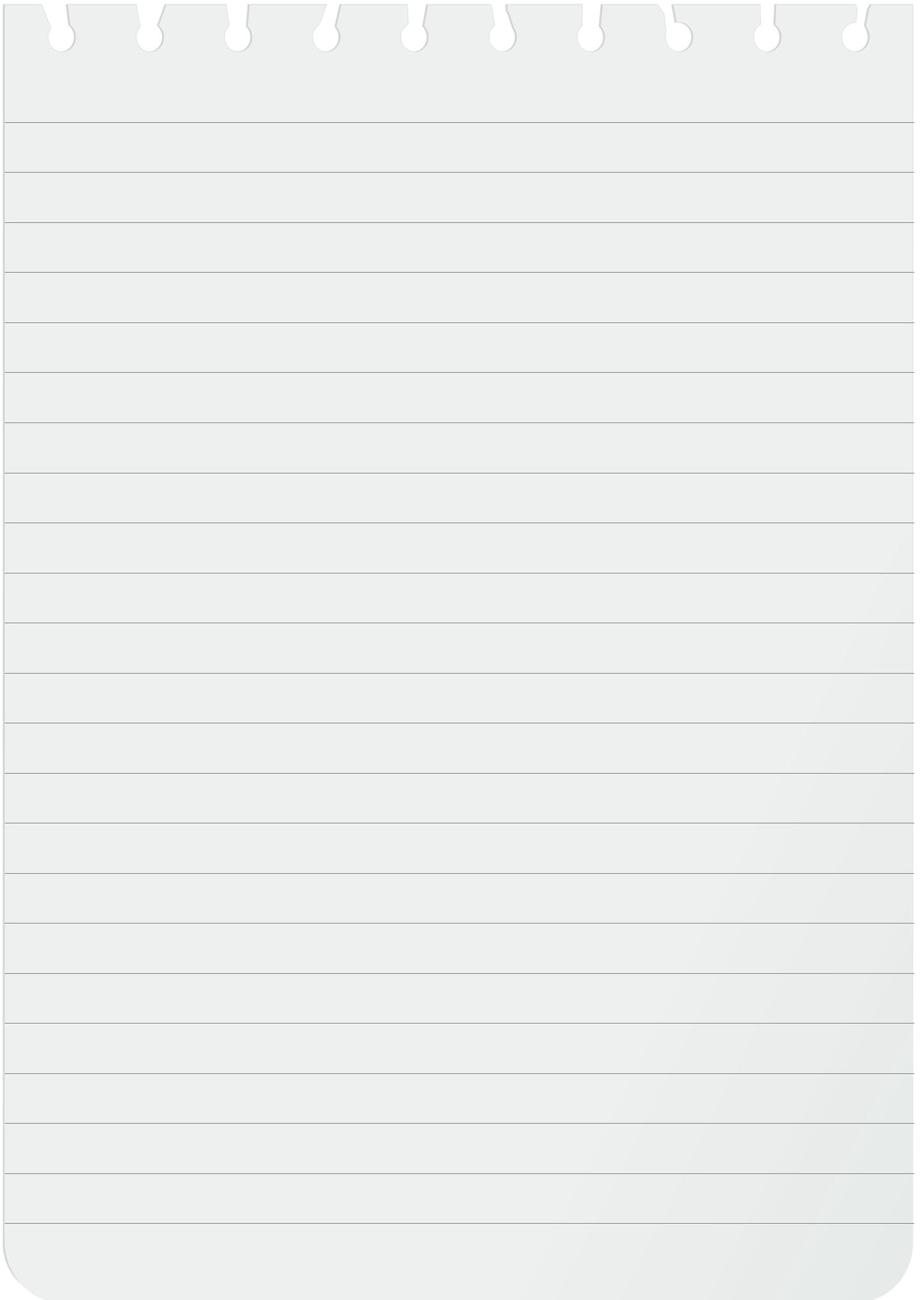


# Segunda etapa del Plan Personal **AGOSTO A OCTUBRE**

## Agenda semanal de actividades

Junto a tus profesores/as y/o tutores/as, podrás completar los horarios de tus clases, de los espacios de fortalecimiento y apoyo en los que vas a participar, indicados por tus docentes en este Plan Personal para cursar en los diferentes periodos (y a medida que te lo vayan comunicando), así como otras actividades que realices y quieras registrar acá.

Blank area for recording activities, featuring a header section with hole punches and horizontal lines for text entry.



ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

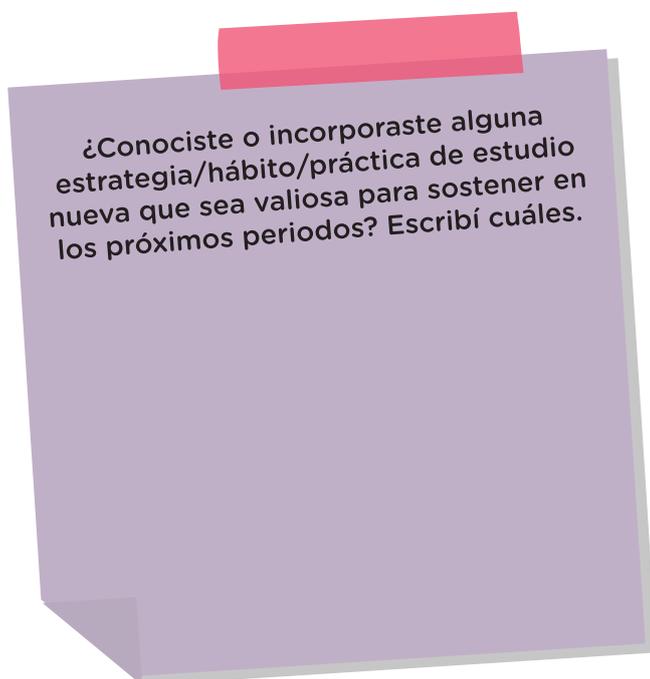
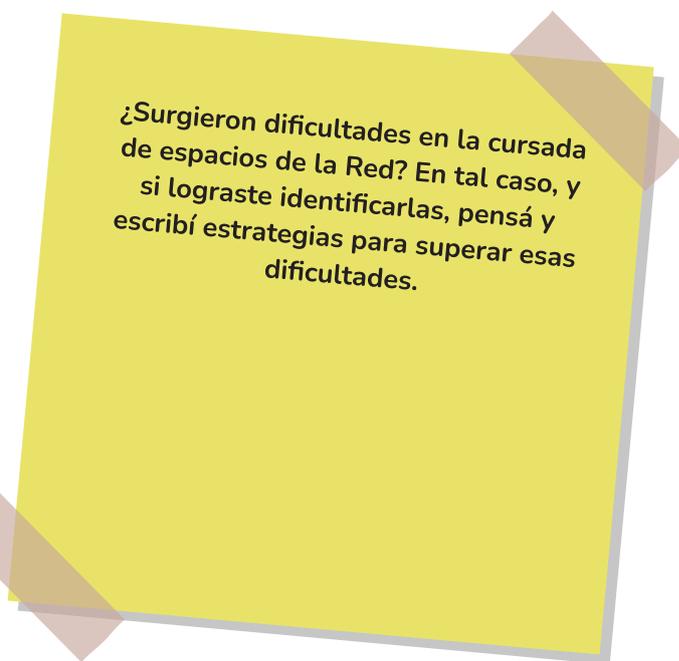
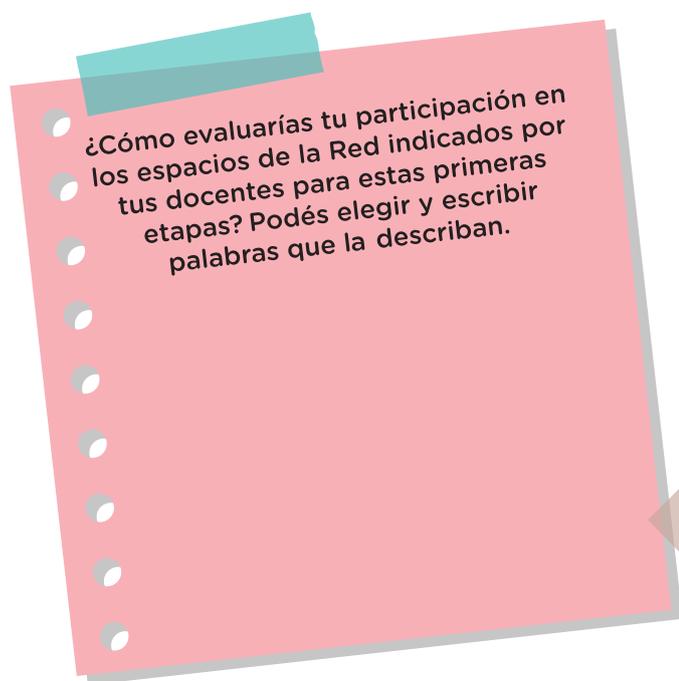
--

--

# TIEMPO DE REFLEXIONAR SOBRE LO RECORRIDO...

Ya participaste de las primeras etapas de tu Plan Personal; es momento de hacer una pequeña pausa y analizar el periodo transitado.

Para esto, te proponemos responder estas preguntas junto con tus docentes o tutores/as que te ayudarán a valorar tus logros y a elaborar estrategias para lograr los objetivos que se plantean en los próximos periodos:





# Tercera etapa del Plan Personal

## DICIEMBRE A FEBRERO

### Agenda semanal de actividades

Junto a tus profesores/as y/o tutores/as, podrás completar los horarios de tus clases, de los espacios de fortalecimiento y apoyo en los que vas a participar, indicados por tus docentes en este Plan Personal para cursar en los diferentes periodos (y a medida que te lo vayan comunicando), así como otras actividades que realices y quieras registrar acá.

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 1.<sup>er</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

# FINALIZACIÓN DEL PLAN PERSONAL

**(Para ser completado en febrero luego de las mesas de exámenes de febrero/marzo).**

Si transitaste los cuatro períodos y el plan personal presentado por tus docentes para este año y aún te quedan espacios curriculares pendientes de acreditación, no te desanimés. Anota cuáles son para que la escuela pueda seguir acompañándote de manera personalizada en los próximos periodos.

**Espacio curricular pendiente del año: \_\_\_\_\_**

---

Firma del/de la estudiante

---

Firma de mamá, papá o  
responsable adulto

---

Firma de Equipo Tutorial



**2.<sup>do</sup> año**

# ¿DE QUÉ SE TRATA ESTE PLAN PERSONAL?

2.<sup>do</sup> AÑO

Es una propuesta elaborada por los/as docentes y/o tutores/as de tu curso con el objetivo de que cuentes con más y mejores oportunidades para:

- aprobar los espacios curriculares que tenés pendientes de años anteriores.
- reforzar contenidos de los espacios curriculares que estás cursando en este ciclo lectivo.

## ¿Cómo se organiza?

Vas a encontrar toda la información general de tus espacios curriculares pendientes o a fortalecer en las primeras hojas de este Plan. A partir de esa información, el equipo docente te planteará un plan de trabajo para este año y podrá indicarte que asistas a espacios de apoyo en estos periodos:

**-Primer periodo:** mayo - julio

**-Segundo periodo:** agosto - octubre

**-Tercer periodo:** diciembre - febrero

Vas a ver que este cuadernillo está organizado según esos tres periodos para que puedas planificar tus actividades, registrar avances y actualizar las calificaciones finales en los espacios curriculares pendientes.

## ¿Cuándo y dónde cursas los espacios para fortalecer y/o planificar tus Espacios Curriculares?

Este Plan Personal cuenta con diferentes espacios de apoyo que se organizan en la Red para el Fortalecimiento y Acreditación de los Aprendizajes.

Ya sea para los espacios curriculares pendientes o para los que estás cursando este año, en el Plan estará detallado el lugar perteneciente a esta Red al que tenés que asistir, el/la docente que te acompañará en cada materia y en el periodo correspondiente y el/los día/s y el/los horarios en los que tendrás que cursar.

**¡No dudes en consultarles sobre el Plan Personal a tus profes y/o tutores/as! Estamos todos/as a disposición para acompañarte.**

# INFORMACIÓN SOBRE LOS ESPACIOS CURRICULARES A ACREDITAR (PENDIENTES) Y PROPUESTA GENERAL DE RECUPERACIÓN

Espacios curriculares pendientes de acreditación	Año al que corresponde	Periodo de cursada del dispositivo para la acreditación		
		mayo/julio	agosto/octubre	diciembre/febrero

---

Firma equipo de conducción de la escuela

---

Firma del/la adulto/a responsable

---

Firma del/de la estudiante





# Primera etapa del Plan Personal

## MAYO A JULIO

### Agenda semanal de actividades

Junto a tus profesores/as y/o tutores/as, podrás completar los horarios de tus clases, de los espacios de fortalecimiento y apoyo en los que vas a participar, indicados por tus docentes en este Plan Personal para cursar en los diferentes periodos (y a medida que te lo vayan comunicando), así como otras actividades que realices y quieras registrar acá.

A large, light gray rectangular area designed for writing, featuring a series of white circular punch holes along the top edge and horizontal lines for text entry.

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

				<p>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</p>				
					<p>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</p>			
						<p>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</p>		
7	8	9	10				<p>FECHA</p>	

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

7						
8						
9						
10						
					<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>	
					<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>	
					<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	
					<b>FECHA</b>	

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

					<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>	
					<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>	
					<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	
<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>FECHA</b>		

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

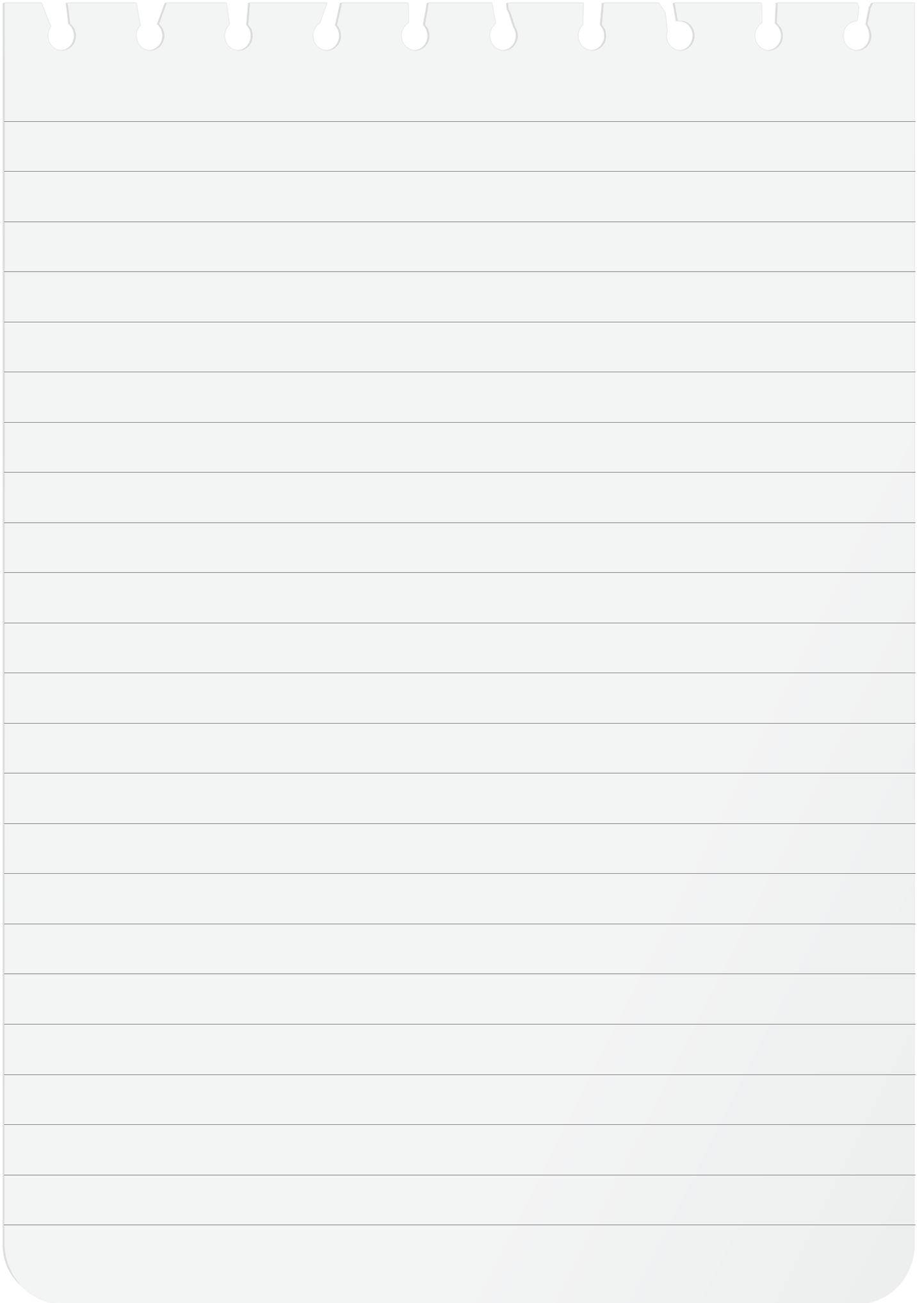
--

--

--

--





# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_  
Docente a cargo: \_\_\_\_\_  
Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_  
Días y horario: \_\_\_\_\_

7					FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO	
8					COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS	
9					CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)	
10					FECHA	

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

7	8	9	10			
				<b>FECHA</b>	<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>
						<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

					<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>	
					<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>	
					<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	
<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>FECHA</b>		

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

# TIEMPO DE REFLEXIONAR SOBRE LO RECORRIDO...

Ya participaste de las primeras etapas de tu Plan Personal; es momento de hacer una pequeña pausa y analizar el periodo transitado.

Para esto, te proponemos responder estas preguntas junto con tus docentes o tutores/as que te ayudarán a valorar tus logros y a elaborar estrategias para lograr los objetivos que se plantean en los próximos periodos:

• ¿Cómo evaluarías tu participación en los espacios de la Red indicados por tus docentes para estas primeras etapas? Podés elegir y escribir palabras que la describan.

¿Surgieron dificultades en la cursada de espacios de la Red? En tal caso, y si lograste identificarlas, pensá y escribí estrategias para superar esas dificultades.

¿Conociste o incorporaste alguna estrategia/hábito/práctica de estudio nueva que sea valiosa para sostener en los próximos periodos? Escribí cuáles.



# Tercera etapa del Plan Personal

## DICIEMBRE A FEBRERO

### Agenda semanal de actividades

Junto a tus profesores/as y/o tutores/as, podrás completar los horarios de tus clases, de los espacios de fortalecimiento y apoyo en los que vas a participar, indicados por tus docentes en este Plan Personal para cursar en los diferentes periodos (y a medida que te lo vayan comunicando), así como otras actividades que realices y quieras registrar acá.

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

					<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>	
					<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>	
					<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	
<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>FECHA</b>		

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

7	8	9	10			
					<b>FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LA DOCENTE A CARGO</b>	
					<b>COMENTARIOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR DIFICULTADES Y VALORAR LOS APRENDIZAJES ALCANZADOS</b>	
					<b>CALIFICACIÓN FINAL (1 AL 10)</b>	
					<b>FECHA</b>	

# ESPACIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA ACREDITACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

ENCUENTRO	CONTENIDO A RECUPERAR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA DE ENTREGA/ RESOLUCIÓN	¿CUMPLIMENTÓ? (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL DOCENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					



ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

ESPACIOS DE APOYO  
PARA EL FORTALECIMIENTO  
**DE ESPACIOS CURRICULARES  
DE 2.<sup>do</sup> AÑO.**

CONTENIDOS A RECUPERAR	OBSERVACIONES DEL/LA DOCENTE A CARGO DEL ESPACIO CURRICULAR

Espacio Curricular: \_\_\_\_\_

Docente a cargo: \_\_\_\_\_

Sede donde participás del acompañamiento: \_\_\_\_\_

Días y horario: \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES PROPUESTAS EN  
EL ESPACIO DE APOYO**

**OBSERVACIONES DEL/LA  
DOCENTE A CARGO DEL  
ESPACIO DE APOYO**

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

# FINALIZACIÓN DEL PLAN PERSONAL

***(Para ser completado en febrero luego de las mesas de exámenes de febrero/marzo).***

Si transitaste los cuatro períodos y el plan personal presentado por tus docentes para este año y aún te quedan espacios curriculares pendientes de acreditación, no te desanimes. Anota cuáles son y de qué año, para que la escuela pueda seguir acompañándote de manera personalizada en los próximos periodos.

**Espacio curricular pendiente del año: \_\_\_\_\_**


\_\_\_\_\_  
Firma del/de la estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma de mamá, papá o  
responsable adulto

\_\_\_\_\_  
Firma de Equipo Tutorial









**BA** Buenos  
Aires  
Ciudad



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"1983-2023. 40 Años de Democracia"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** ANEXO I

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 79 pagina/s.