



ANEP

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
INICIAL Y PRIMARIA

Inspecciones
Nacionales y
Departamentales

DÍA	MES	AÑO

Grado

I - Insp. de Zona

II - Insp. de Práctica

III - Insp. Deptal.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES

INSPECCIÓN

MES DE.....

Inspector		NOMBRE	CANTIDAD DE ACTIVIDADES										PROMEDIOS HORARIOS						TIEMPO EN ACUERDOS	Canti- dad de Maestros Supervis.								
G°	Área		ORIENTACIÓN - EVALUACIÓN					OTROS					ORIENTACIÓN - EVALUACIÓN				OTROS											
			ORD.	EXT.	REU.	ENT.	SUB TOT.	EXT.	REU.	ENT.	SUB. TOT.	A- CUER- DOS	TOT. GRAL.	ORD.	EXT.	REU.	ENT.	EXT.			REU.	ENT.						

OBSERVACIONES _____

Firma Inspector/a

Instructivo para el formulario de "RELACIÓN DE ACTIVIDADES MENSUALES"

- Se realizará a nivel de cada Jurisdicción, con un renglón por Inspector.
- El área se codificará con la letra inicial correspondiente. Ejemplo C - Común; E - Especial.
- La cantidad de maestros supervisados debe coincidir con el Resumen Mensual.
- El resto del formulario se escriturará siguiendo lo consignado en el dorso de dicho Resumen Mensual.