



---

**Herramientas para  
desarrollar mis sesiones.  
Cuadernillo para la  
planeación, seguimiento  
y evaluación**

**José Ángel Córdova Villalobos**  
Secretario de Educación Pública

**Arturo Sáenz Ferral**  
Director General del Consejo Nacional de Fomento Educativo

**María Teresa Escobar Zúñiga**  
Directora de Administración y Finanzas

**Lucero Nava Bolaños**  
Directora de Educación Comunitaria

**Miguel Ángel López Reyes**  
Director de Planeación

**Juan José Gómez Escribá**  
Director de Medios y Publicaciones

**Dolores Ramírez Vargas**  
Titular de la Unidad de Programas Compensatorios

**Rafael López López**  
Titular de la Unidad Jurídica

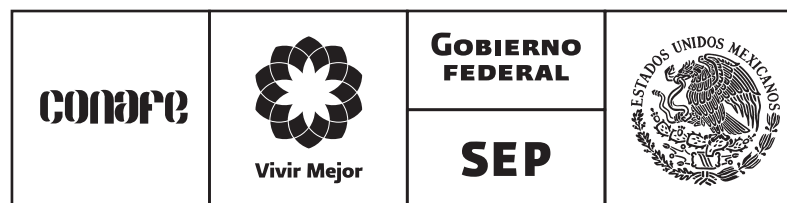
**Fernando Sánchez de Ita**  
Titular del Órgano Interno de Control

El Conafe agradece a madres de familia, promotoras educativas y supervisoras de módulo del Estado de México (Zona 30, módulo 130 y módulo 131 del municipio de Tequixiac, así como de la Zona 25, módulo 109 de la comunidad Palo Hueco, municipio Villa del Carbón), por su participación en la elaboración de las mantas que se inscribieron en el Concurso Paredes que Caminan 2011 y que se fotografiaron para la portada de esta obra.



---

**Herramientas para  
desarrollar mis sesiones.  
Cuadernillo para la  
planeación, seguimiento  
y evaluación**



**Consejo Nacional de Fomento Educativo**

*Herramientas para desarrollar mis sesiones. Cuadernillo para la planeación, seguimiento y evaluación*

**Edición**

Consejo Nacional de Fomento Educativo

**Texto**

María Esther Cortés Miguel  
Amalia León Méndez  
Siboney Marentes Galicia  
Rosa Imelda Velázquez Lazarín  
Sandra Villanueva Silva  
Valerie von Wobeser Suárez

**Coordinación técnica**

María Teresa Meléndez Irigoyen  
Angélica Irene Hernández González  
Norma de los Ángeles Hernández Santillán  
Jorge Morales Hernández  
José Adrián Bretón Esparza  
Marisol del Carmen Gaytán González

**Diseño**

Catalina Fernández Mata  
Fernando Mondragón

**Fotografía de portada**

Édgar Ayala

**Diseño de portada**

Tania Alcántara Flores

**Coordinación general**

Unidad de Programas Compensatorios (UPC) del CONAFE  
Dirección de Educación Inicial

**Coordinación editorial**

Rosa María Mac Kinney Bautista

Primera edición: 2012

D.R. © Consejo Nacional de Fomento Educativo

Insurgentes Sur 421, edificio B, Conjunto Aristos,  
col. Hipódromo, CP 06100, México, D.F.  
[www.conafe.gob.mx](http://www.conafe.gob.mx)

ISBN: 978-607-419-153-0

Impreso en México

## Introducción

La experiencia adquirida a partir del seguimiento en el Programa de Educación Inicial ha permitido identificar la diversidad de estrategias que los promotores educativos implementan para la planeación y desarrollo de las sesiones. De ahí surge la idea de proporcionarles un material y un espacio de reflexión que les permita recuperar y organizar insumos para la planeación, desarrollo, seguimiento y evaluación de las sesiones.

Al principio se incluyen: una ficha de identificación que recoge datos personales del promotor educativo y las figuras de apoyo (en este caso el supervisor de módulo y el coordinador de zona); una ficha de los datos generales de la comunidad, y las listas de asistencia. La finalidad de estos registros es que el promotor lleve un control del grupo y tenga la mayor información posible para planear y desarrollar las sesiones considerando las características generales de la comunidad, el espacio disponible para las sesiones y sobre todo las características de los participantes.

De igual manera, se diseñaron formatos para el registro de cada una de las sesiones de educación inicial. A cada sesión corresponden cuatro formatos:

- El primero y el segundo establecen elementos importantes por considerar para la planeación de las sesiones (por ejemplo, propósitos y actividades).
- El tercero brinda un espacio para que el promotor educativo, después de las sesiones, registre las ideas que las madres, padres, y cuidadores se comprometieron a probar en casa. Esta información le permitirá llevar un seguimiento individual de los compromisos generados, así como un registro de avances de los participantes, lo cual le será de gran ayuda para diseñar la próxima sesión.

- El cuarto facilita una autoevaluación personal y una evaluación del desarrollo de la sesión. Se llena al término de cada una de las sesiones, a fin de que el promotor educativo —con base en la reflexión sobre su práctica— identifique áreas de mejora para él y el grupo, de modo que su labor y desempeño se enriquezcan sesión con sesión.

Para el término de las tres sesiones de inicio de ciclo, se ofrece un formato en el cual el promotor educativo irá registrando el diagnóstico de intereses y necesidades grupales que detecte a lo largo del ciclo operativo y que le servirá como insumo para determinar los ejes curriculares, ámbitos y temas por abordar en la planeación de las sesiones.

También se dispone de formatos para el registro de las sesiones de evaluación y seguimiento que ayudarán al promotor educativo a recuperar elementos importantes que faciliten el trabajo formativo. Se propone que estas sesiones sean bimestrales, pero el promotor decidirá el momento más adecuado para realizarlas de acuerdo con las características de su grupo.

Además, se encuentra un formato para la evaluación final del ciclo operativo en el que se plasmarán logros personales y grupales, así como los compromisos para el próximo ciclo operativo.

El cuadernillo concentrará las acciones del promotor educativo a lo largo de todo un ciclo operativo y el contenido le servirá como insumo para la reflexión y revisión de su quehacer, así como para fortalecer y desarrollar sus competencias en función de los objetivos del programa. Esperamos que el material que hoy ponemos en sus manos le sea de gran utilidad para desempeñar su valiosa labor.

### **Recomendaciones al Promotor Educativo para las sesiones**

- Realizar notas durante las sesiones te ayudará a identificar las necesidades e intereses de madres, padres, cuidadores y niños, lo que te debe conducir a identificar las competencias a trabajar en las siguientes sesiones.
- En todas las sesiones se detectan necesidades e intereses de madres, padres, cuidadores y niños; esta información te resultará útil para organizar los contenidos de los ejes curriculares y sus subámbitos.

## Misión

**E**l Consejo Nacional de Fomento Educativo (Conafe) tiene como misión asegurar una Educación Inicial y Básica de calidad y en condiciones de equidad, por lo que desarrolla estrategias orientadas a asegurar el derecho a la educación de los niños que habitan en zonas de alta y muy alta marginación, a partir de convocar al compromiso y corresponsabilidad de los diferentes niveles de gobierno, así como de los sectores público, privado y social.

Asimismo, construye tanto modelos de intervención pedagógica pertinentes que aseguren procesos de aprendizaje y enseñanza eficaces, como mecanismos de formación de agentes educativos y de participación social eficientes.

## Visión

**P**osicionar al Consejo como una institución que propicia el desarrollo y la consolidación de una política pública centrada en la mejora educativa de infantes por medio de modelos especializados, innovadores y pertinentes, que impactan directamente en los resultados de su educación, garantizando la articulación de sinergias, la transparencia y la eficiencia en la administración de los recursos que los diferentes sectores de la sociedad nacional e internacional destinan para que las poblaciones de alta marginalidad y pobreza ejerzan su derecho a una educación con calidad y equidad.

## Objetivo general del Programa de Educación Inicial

**B**rir dar atención educativa de calidad a comunidades rurales e indígenas con alta marginación o con rezago educativo y social para favorecer el desarrollo humano integral de niños desde antes del nacimiento hasta los tres años once meses de edad, así como promover el desarrollo de las madres, padres y cuidadores.

En adelante, sin intención discriminatoria alguna se usará la forma masculina para referirse a ambos géneros gramaticales (masculino y femenino), de acuerdo con la ley lingüística de la economía expresiva

## Ficha de identificación

Fecha de llenado \_\_\_\_\_

### Datos del promotor educativo

Nombre \_\_\_\_\_

Lenguas que habla \_\_\_\_\_

Domicilio particular \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tiempo que lleva trabajando como promotor en el Programa \_\_\_\_\_  
(Años y meses)

Tiempo que lleva trabajando en la comunidad \_\_\_\_\_  
(Años y meses)

### Datos de las figuras de apoyo para el promotor

Nombre del coordinador de zona \_\_\_\_\_

Zona \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Nombre del supervisor de módulo \_\_\_\_\_

Módulo \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_



## Ficha de identificación

### Datos de la comunidad

Comunidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Ciclo operativo \_\_\_\_\_

Tiempo que tiene el programa en la comunidad \_\_\_\_\_  
(Años y meses)

Espacio en el que se desarrollan las sesiones \_\_\_\_\_

Tipo de espacio: Prestado/fijo (    )      Prestado/movible (    )

### Día y hora en que se realizan las sesiones de:

Madres, padres y cuidadores \_\_\_\_\_

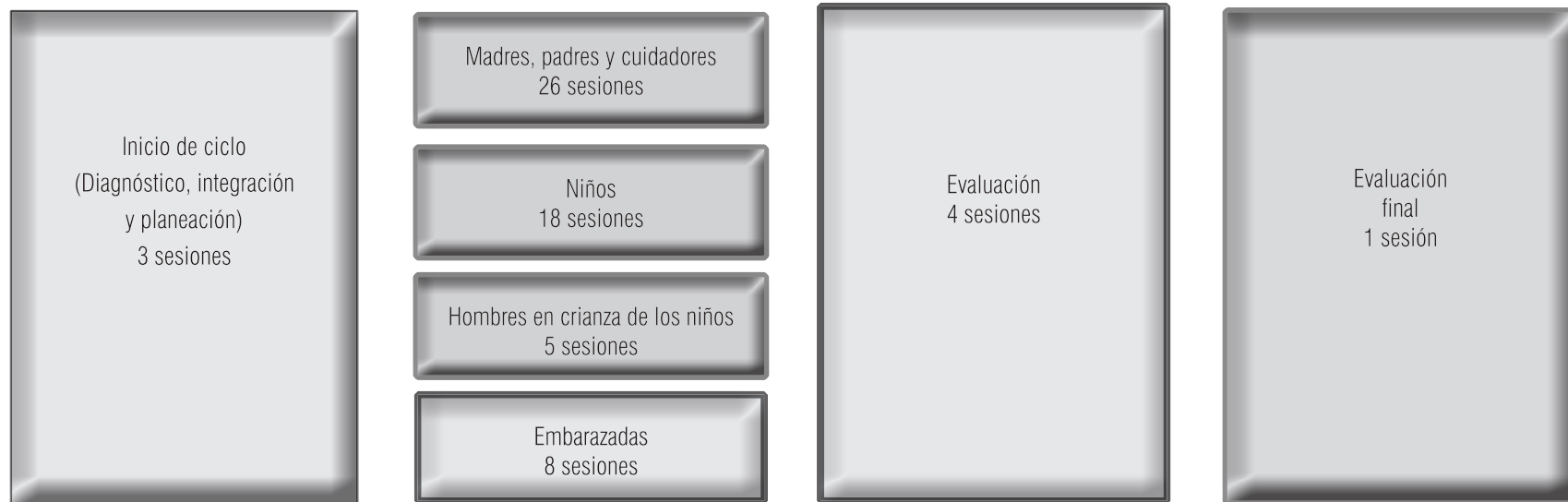
Embarazadas \_\_\_\_\_

Niños menores de cuatro años de edad \_\_\_\_\_

Hombres involucrados en la crianza de los niños \_\_\_\_\_

## Información útil para la planeación de las sesiones

Sesiones que conforman el ciclo operativo de Educación inicial del Conafe



### ¿Cómo aprovechar la información que viene en la cédula?

- Recupera la información que recaba tu supervisor de módulo en la “cédula de identificación de la comunidad” y en el reporte de la reunión de autodiagnóstico, y revísalo junto con ellos.
- Pon especial atención en el conocimiento que tengas de los siguientes aspectos: personas de la comunidad que puedan apoyar y participar en el desarrollo de algunas de las sesiones; instituciones y programas presentes en la comunidad; lengua predominante; escolaridad de los padres; espacios donde conviven niños y adultos; quiénes conforman las familias y dónde habitan, etcétera. Con esta información podrás comenzar a elaborar el diagnóstico que te será útil para la planeación de las sesiones de Educación Inicial.

## Listado de integrantes del grupo

Líneas de ejemplo:

[illegible]

\* Nota: Estas columnas se refieren al número consecutivo de adultos y niños respectivamente.

\*\*\* La columna de **bajas** es para anotar la fecha en que dejan de asistir definitivamente el adulto y niño del programa (cuatro inasistencias consecutivas representan una baja); las altas no tienen una columna específica, ya que se considera una alta en cuanto se registran en la lista de integrantes los nombres del adulto cuidador y niño que se incorporan.

## Listado de integrantes del grupo

[illegible]

\* Nota: Estas columnas se refieren al número consecutivo de adultos y niños respectivamente.

\*\* La columna de **bajas** es para anotar la fecha en que dejan de asistir definitivamente el adulto y niño del programa (cuatro inasistencias consecutivas representan una baja); las altas no tienen una columna específica, ya que se considera una alta en cuanto se registran en la lista de integrantes los nombres del adulto cuidador y niño que se incorporan.

## Listado de integrantes del grupo

[illegible]

\* Nota: Estas columnas se refieren al número consecutivo de adultos y niños respectivamente.

La columna de **bajas** es para anotar la fecha en que dejan de asistir definitivamente el adulto y niño del programa (cuatro inasistencias consecutivas representan una baja); las altas no tienen una columna específica, ya que se considera una alta en cuanto se registran en la lista de integrantes los nombres del adulto cuidador y niño que se incorporan.

# Lista de asistencia

Nombre	Octubre					Noviembre					Diciembre					Enero					Febrero				
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
Total de asistencias																									

## Lista de asistencia

[illegible]

## Planeación de la sesión de inicio de ciclo operativo

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión de inicio de ciclo operativo

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión de inicio de ciclo operativo

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones**



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Como resultado de las sesiones de inicio y a lo largo del ciclo operativo he detectado las siguientes necesidades en el grupo**

[illegible]

**Como resultado de las sesiones de inicio y a lo largo del ciclo operativo he detectado las siguientes necesidades en el grupo**

[illegible]





## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_



Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones**



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mis competencias			
Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión  
SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión  
(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mis competencias			
Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión  
SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión  
(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a madres, padres y cuidadores

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

Observaciones \_\_\_\_\_



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mis competencias			
Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión  
SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión  
(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mis competencias			
Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión  
SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión  
(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a niños menores de cuatro años de edad

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a hombres involucrados en la crianza de los niños

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				

**Observaciones** \_\_\_\_\_





## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a hombres involucrados en la crianza de los niños

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

---



---



---

## Planeación de la sesión dirigida a hombres involucrados en la crianza de los niños

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_



Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a hombres involucrados en la crianza de los niños

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a hombres involucrados en la crianza de los niños

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_







## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_



Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión dirigida a embarazadas

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Necesidades e intereses por trabajar \_\_\_\_\_

Eje \_\_\_\_\_ Subámbito \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

Competencias \_\_\_\_\_

Indicadores \_\_\_\_\_

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Planeación de la sesión de evaluación grupal

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[illegible]

## Planeación de la sesión de evaluación grupal

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---



¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[illegible]

## Planeación de la sesión de evaluación grupal

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[illegible]



## Planeación de la sesión de evaluación grupal

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				

Nombres	Ideas y compromisos por probar en casa

## Autoevaluación del promotor educativo y evaluación continua de sesiones

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

¿Cómo me sentí al desarrollar la sesión y por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Se cumplieron los propósitos de la sesión? Sí ( ) No ( )

Explica las acciones y resultados que lo hacen evidente, por ejemplo: cómo fue la participación de los asistentes, cómo fue la interacción entre ellos, etcétera.

---

---

---

Señala si los siguientes aspectos favorecieron o no el alcance de los propósitos y explica la razón

	Sí	No	¿Por qué?
Actividades			
Contenidos abordados			
Uso de los materiales			
Tiempo			

¿Fue necesario modificar mi planeación? Sí ( ) No ( ) ¿Por qué? \_\_\_\_\_

---

---

¿Qué cambios realizaste y qué resultados obtuviste? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mis competencias

Mis competencias fortalecidas o desarrolladas		Mis competencias por fortalecer o desarrollar	
Competencia	Indicadores	Competencia	Indicadores

¿Qué acciones me planteo realizar para mejorar mi práctica educativa en las próximas sesiones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Señala si asistió alguna figura de apoyo a la sesión

SM ( ) CZ ( ) Otras personas ( ) indica quiénes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retroalimentación de las personas que hayan realizado el seguimiento de la sesión

(Este espacio se llenará únicamente cuando haya asistido un agente externo a la sesión, a quien se le solicitará que escriba su opinión sobre las actividades realizadas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Instrumento para el seguimiento y evaluación de competencias						
Nombres	Edad del niño	Ideas y compromisos puestos en práctica ¿Qué, cómo, cuándo, dónde, con quiénes o con qué los llevé a cabo?	Observaciones en el niño (evidencias y logros)	Competencias favorecidas		Sugerencias del grupo para fortalecer el desarrollo de los niños
				Adultos	Niños	

[illegible]

## Planeación de la sesión de evaluación final de ciclo operativo

Número de sesión \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Propósitos \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Ideas principales por trabajar \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Momento	¿Qué quiero lograr?	¿Cómo lo voy a lograr?	Tiempo (minutos)	¿Qué materiales voy a utilizar?
Cierre				
Observaciones _____				



## Evaluación final del ciclo operativo de Educación Inicial

Fecha \_\_\_\_\_

Número total de sesiones realizadas en el ciclo \_\_\_\_\_

### Objetivos

- Conocer los resultados obtenidos con adultos y niños al finalizar el ciclo operativo, para planear y poner en práctica las mejoras en el próximo periodo de atención.
- Valorar la pertinencia y utilidad de las acciones que realizaste en las sesiones de trabajo a lo largo de todo el ciclo operativo.

a) Logros personales \_\_\_\_\_

---

---

---

b) Logros del grupo, ¿cuál fue su disposición para realizar las actividades propuestas y los resultados alcanzados?

---

---

---

c) Respecto al desarrollo de los niños

- ¿Hubo cambios en la atención que los padres, madres o cuidadores brindan a los niños menores de cuatro años de edad? Explica por qué

---

---

- ¿De qué manera los padres de tu grupo han tomado conciencia del papel que desempeñan en el desarrollo de competencias de sus hijos?

---

---

---

d) ¿El servicio de Educación Inicial atendió las necesidades de los niños menores de cuatro años de edad? Explica por qué. ¿Qué faltó por hacer?

---

---

---

e) ¿El lugar donde desarrollaste tus sesiones fue el adecuado? Explica por qué

---

---

---

f) ¿Cómo describirías la asistencia y participación de los padres, madres o cuidadores durante el ciclo?

---

---

---

g) ¿Cuáles fueron las dificultades más frecuentes durante el desarrollo de las sesiones? ¿Qué se hizo para resolverlas? ¿Por qué se hicieron difíciles?

---

---

---

### **Opinión de los participantes**

(Opiniones que los adultos tienen del trabajo realizado durante el ciclo)

a) Lo que más nos gustó del trabajo que realizamos en este grupo

---

---

---

b) Lo que menos nos gustó del trabajo con este grupo

---

---

---

c) Lo que aprendimos durante las sesiones de trabajo

---

---

---

d) Lo que nos faltó o queremos aprender

---

---

---

**Acuerdos y compromisos para el siguiente ciclo operativo**

---

---

---

---

---

---

---



## AGRADECIMIENTOS

Un especial agradecimiento a las promotoras educativas de el estado de Hidalgo que participaron en el piloteo de este documento. Por su interés, disposición y por haberlo enriquecido con su experiencia y conocimientos.

Celedonia Bautista Arenas

Barrio Nuevo Chilico, Huejutla

Eleodora Lara Salazar

Ixtlahuatempan, Chilico, Huejutla

Estela Zavala Hernández

Plan Huasteca, Atlapexco

Georgina Hernández Hernández

El Naranjal, Orizatlán

Erika Guadalupe Luna Hernández

Huexotitla, Orizatlán

María Félix Villena Caño

Texcatepec, Chilcuautla

Yesenia Martín Pérez

Huitexcalco, Chilcuautla

Hilaria Tolentino Gómez

Loma de Buena Vista, Huehuetla

Griselda Bolaños Hernández

Agua Grande, Huehuetla

Ermita Roldán Lozada

Tilhuacan, Santiago Tulantepec

Cecilia Cabrera Guillermo

Bocamiño, Francisco I. Madero

Alicia Martínez Rodríguez

Col. Morelos, Villa de Tezontepec

Ana Arely Hernández Salazar

La Estancia, Atotonilco El Grande

Adela Curiel Islas

Villa de Tezontepec

Edilia Roldán Guillermo

El Campamento, Atotonilco

Agradecemos también la colaboración y recomendaciones de

Silvia Arleth Austria Escamilla

Beatriz Cabrera Hernández

Araceli Cortés Galván

Leticia García Trejo

Vicente González Garnica

Delia Gutiérrez Covarrubias

Angélica Jiménez Vázquez

Socorro López Domínguez

Ricardo López Jiménez

Pablo Milagro Ramírez

Benita Morales Barranco

Selene Moya Ríos

Blanca Rubicela Pacheco Méndez

Leticia María Teresa Rosas Martínez

Yanet Sánchez Meneses

José de la Cruz Victoria Lara

Nicanor Hernández del Ángel

José Luis Chávez Piña





**Herramientas para desarrollar mis sesiones.  
Cuadernillo para la planeación,  
seguimiento y evaluación**

se terminó de imprimir el 12 de mayo de 2012,  
con un tiraje de 30 000 ejemplares, en los talleres de  
Impresora y Encuadernadora Progreso S.A. de C. V. (IEPSA)  
calz. San Lorenzo 244, col. Paraje San Juan, CP 09830,  
México, D.F.