**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**

**II FORO DEPARTAMENTAL DE EXPERIENCIAS INCLUYENTES**

**FICHA DE INSCRIPCION**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
| **Nombre de la Institución Educativa** |
|  |
| **Nombre del Rector** |
|  |
| **Municipio**  | **Corregimiento** |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **Dirección** | **Teléfono**  |
|  |  |  |
| **DATOS DEL LIDER DE LA EXPERIENCIA** |
| **Nombre y apellidos**  | **No de documento** |
|  |  |
| **Cargo: Docente Directivo/ estudiante**  **Tutor PTA** |
| **Correo electrónico** | **Dirección** | **Teléfono** |
|  |  |  |
| **Descripción del Perfil: (**Nivel de estudios, áreas de interés, trayectoria) |
|  |
| **IDENTIFICACION DE LA EXPERIENCIA** |
| **Nombre de la experiencia** |
|  |
| **Descripción (**Resumen breve de la *Experiencia.* 150 palabras) |
|  |
| **Población Objeto** |
| **Discapacidad:** Cognitiva ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Voz y Habla ( ) Psicosocial ( ) Física ( ) Sistémica(condición de enfermedad)( ) Otra ( ) Cual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Capacidad Excepcional ( ) Talento Excepcional ( ) Cual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Tiempo de desarrollo de la experiencia** |  |
| **Nivel educativo** | **preescolar ( ) primaria ( ) secundaria( ) media ( )** |
| **Origen de la experiencia máximo 100 palabras** |
|  |
| **Objetivos dela experiencia** (¿Qué se quiere lograr con la experiencia? ¿Qué se busca transformar? |
|  |
| **Descripción del proceso y acciones desarrolladas** (¿Cómo se lleva a cabo la experiencia? ¿Qué acciones se han desarrollado para cumplir los propósitos? ¿Cómo ha participado la comunidad, Docentes y Estudiantes? ¿Qué mecanismos, herramientas, medios de comunicación han usado para el desarrollo de las acciones? |
|  |
| **Referentes teóricos, conceptuales, pedagógicos de la experiencia** |
|  |
| **Metodología** |
|  |
| **Logros** |
|  |
| **Sostenibilidad** |
|  |
| **Proyección de la experiencia** |
|  |