



Vitarte, 30 ABR. 2014

OFICIO MÚLTIPLE N° 107-2014 -J.AGP / D.UGEL N° 06

Señores:

DIRECTORES, SUB DIRECTORES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE GESTIÓN PÚBLICA -UGEL N° 06.

Presente.-

ASUNTO : CONVOCATORIA AL "TALLER DE INDUCCIÓN PARA APLICADORES DEL MONITOREO PEDAGÓGICO 2014-LIMA METROPOLITANA"

REF. : PLAN LIMA PLAN DE TRABAJO DE AGP-UGEL N°06

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a nombre de la Unidad de Gestión Educativa Local N°06 y el Área de Gestión Pedagógica, para hacer extensiva la convocatoria al TALLER DE INDUCCIÓN PARA APLICADORES DEL MONITOREO PEDAGÓGICO 2014 - LIMA METROPOLITANA" de la UGEL N°06, en el marco de los ocho compromisos de gestión, los aprendizajes fundamentales y la escuela que queremos. Dicho evento se desarrollará según el siguiente cronograma:

Table with 6 columns: DISTRITOS, AULAS, FECHA Y HORA, REDES EDUCATIVAS, SEDE, RESPONSABLES. It lists two classroom sessions for the induction workshop.

Asimismo, debe llenar el formato adjunto con los horarios de los docentes a monitorear de su I.E. en las áreas de Comunicación, Matemática, CTA y FCC, presentarlo en forma física el día de la inducción y en forma virtual al correo especialistaugel06@gmail.com.

Sin otro en particular, le reitero mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. AMERICO M. VALENCIA FERNÁNDEZ Director de la Unidad de Gestión Educativa Local UGEL N° 06



HORARIO DE DOCENTES DE LAS ÁREAS DE MATEMÁTICA, COMUNICACIÓN, CTA Y FCC

Apellidos y nombres: I.E:.....
 Área Curricular: Red Educativa N°:
 Correo electrónico: Teléfono:

HORARIO					
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
RECREO					
5					
6					
7					

Apellidos y nombres: I.E:.....
 Área Curricular: Red Educativa N°:
 Correo electrónico: Teléfono:

HORARIO					
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
RECREO					
5					
6					
7					

Apellidos y nombres: I.E:.....
 Área Curricular: Red Educativa N°:
 Correo electrónico: Teléfono:

HORARIO					
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
RECREO					
5					
6					
7					

Apellidos y nombres: I.E:.....
 Área Curricular: Red Educativa N°:
 Correo electrónico: Teléfono:

HORARIO					
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
RECREO					
5					
6					
7					

