

MES AÑO INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPIO DEPARTAMENTO

Les invitamos a registrar en el planeador las actividades que realizan en su institución y con su comunidad pedagógica para la promoción de comportamientos saludables para el control del *Aedes*.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Observaciones <small>(Incluya los aspectos relevantes de la actividad que quiera resaltar y que sustenten su valoración).</small>	Valoración

Persona encargada de verificar:

Estado de avance:

Observaciones de la persona encargada de verificar:

Para registrar cada una de las acciones acorde con el ámbito al que corresponde: 1) Cuidado de instituciones y establecimientos educativos, 2) nivel pedagógico y 3) ámbito comunitario, lo invitamos a revisar la cartilla de docentes, allí encuentra con detalle qué actividades corresponden a cada ítem. A la hora de valorar sus acciones, siga las instrucciones del Semáforo: ● Rojo: no se logró el resultado. ● Amarillo: regular, aún no se alcanza la meta. ● Verde: Excelente. Se notan los resultados de la labor.