



- a) ¿Está presentada por más de una institución educativa?  NO  SÍ
- b) Forma parte de (puede señalar más de una opción):
- El Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.)  NO  SÍ
  - Las actividades obligatorias de una o varias áreas/asignaturas /espacios curriculares  NO  SÍ
  - Un espacio extra programático obligatorio  NO  SÍ
  - Un espacio extra programático optativo  NO  SÍ
  - Otro .....

**2.2. CATEGORÍA TEMÁTICA.** Indique con una cruz la temática principal en la que se inscribe su experiencia educativa solidaria.

- A. Educación
- B. Participación Ciudadana
- C. Comunicación
- D. Educación Ambiental
- E. Salud
- F. Animación Sociocultural, Promoción Deportiva
- G. Proyectos Productivos (tecnológicos, agropecuarios o artesanales)
- H. Infraestructura y acceso a servicios básicos
- I. Otros

**2.3. DESTINATARIOS.**

¿Quiénes son los destinatarios de la acción solidaria? Describa cuántos y qué problemática presentan

Cantidad estimada: .....

Indique en el cuadro siguiente la franja de edad y las características de la población destinataria:

Destinatarios por edad	Características
<input type="checkbox"/> Niños/as <input type="checkbox"/> Adolescentes <input type="checkbox"/> Jóvenes <input type="checkbox"/> Adultos/as <input type="checkbox"/> Adultos/as mayores	<input type="checkbox"/> Pueblos originarios <input type="checkbox"/> Poblaciones rurales aisladas <input type="checkbox"/> Personas en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Niños/as en situación de calle <input type="checkbox"/> Personas privadas de libertad <input type="checkbox"/> Personas con capacidades diferentes <input type="checkbox"/> Personas en riesgo educativo <input type="checkbox"/> Personas con problemáticas de salud <input type="checkbox"/> Personas desocupadas <input type="checkbox"/> Madres y padres adolescentes <input type="checkbox"/> Otros (especificar)

Las y los destinatarios de la acción solidaria pertenecen:

- A la misma comunidad o barrio de la institución
- A diferente comunidad o barrio de la institución ¿Cuál? .....

**2.4. SÍNTESIS DE LA EXPERIENCIA.**

Describir en no más de 15 líneas la experiencia educativa solidaria.

**2.5. MOTIVACIÓN.**

¿Por qué la institución decidió iniciar esta experiencia educativa solidaria? (Especificar si surgió a partir de una demanda de la comunidad o de una decisión de la escuela).

**2.6. PROBLEMÁTICA QUE SE BUSCA ATENDER.**

Mencionar la necesidad comunitaria *concreta* a la que ésta experiencia busca dar respuesta.

**2.7. DIAGNÓSTICO**

¿Se realizó un diagnóstico específico para iniciar la experiencia?  NO  SÍ

¿Quiénes participaron?  Equipo directivo  Equipo docente  Estudiantes  Familias  Destinatarios   
 Organismos gubernamentales  Organizaciones de la sociedad civil  Empresa ¿Cuál/es?

Si los estudiantes participaron del diagnóstico, describa cómo:.....

**2.8. OBJETIVOS**

a) de los aprendizajes curriculares .....

b) de las acciones solidarias .....

**2.9. INTEGRACIÓN ENTRE APRENDIZAJE Y ACCIONES SOLIDARIAS**

Complete el cuadro vinculando los contenidos curriculares, las actividades de aprendizaje y la acción solidaria correspondiente.

Áreas curriculares	Asignaturas y/o Contenidos Curriculares	Actividades de aprendizaje	Actividades solidarias en y/o con la comunidad
Ciencias Exactas			
Ciencias Naturales			
Ciencias Sociales y Humanidades			
Lengua y Literatura			
Economía y Gestión			
Tecnología			
Educación Física			
Lenguajes Artísticos			
Formación Ética y Ciudadana			
Formación Religiosa			
Otras (Especificar)			

**2.10. LA EXPERIENCIA SE REALIZA EN:**

Tiempos escolares  Tiempos extraescolares  Jornada Ampliada

Número de horas semanales de la acción solidaria: .....

**2.11. PARTICIPANTES EN LA EXPERIENCIA**

a) ¿Cuántos/as **estudiantes**, por nivel, **participan de la experiencia** y qué actividades solidarias realizan?(Señalar con una cruz si la participación es voluntaria **(V)** u obligatoria **(O)** )

Las y los estudiantes que realizan esta experiencia pertenecen a:	Grados/ Años/ Secciones	V	O	Cantidad de estudiantes (sólo en números)	Describe las actividades solidarias que realizan las y los estudiantes
<input type="checkbox"/> Inicial					

<input type="checkbox"/> Primario					
<input type="checkbox"/> Secundario					
<input type="checkbox"/> Otros					

b) ¿Cuántas **personas adultas** participan en la experiencia y qué actividades realizan?

	Cantidad (sólo en números)	Actividades que realizan
Directivos		
Docentes		
Familiares		
Otros (especificar)		

c) ¿Qué otras instituciones/organizaciones participan?

	Nombre	Describe cómo participan
Organismos gubernamentales		
Organizaciones de la sociedad civil		
Empresas		
Otros (Especificar)		

d) ¿Cómo participan los destinatarios de las actividades solidarias?

.....

## 2.12. EVALUACIÓN

¿Se ha realizado alguna evaluación de esta experiencia educativa solidaria?

NO  SÍ.

¿Quiénes participaron?

- Equipo directivo  Equipo docente  Estudiantes  Destinatarios  
 Organismos gubernamentales  Organizaciones de la sociedad civil  Empresas

a) ¿Qué instrumentos utilizaron para evaluar el aprendizaje curricular de las y los estudiantes?

.....

b) ¿Qué instrumentos utilizaron para evaluar las actividades solidarias?

.....

c) ¿Qué mejoras observaron en los aprendizajes de los estudiantes?

.....

d) ¿Qué cambios observaron en los estudiantes a partir de la experiencia solidaria?

.....

e) ¿Qué cambio observaron en la comunidad destinataria?

.....

f) ¿Qué mejoras significativas observaron en la vida institucional de la escuela?

.....

**Nota: Incluir evidencias, testimonios e indicadores que reflejen los resultados de la evaluación.**

**2.13. FUENTES DE RECURSOS PARA EL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA** (marcar todas las opciones que correspondan)

- Tareas voluntarias de los estudiantes, docentes y/o familiares  
 Horas institucionales  
 Cooperadora o Asociación de padres y madres  
 Organismos gubernamentales

- Organizaciones de la sociedad civil
- Comercios, empresas, donantes particulares
- Fondos de programas nacionales o jurisdiccionales
- Otros

**2.14. MEDIDAS DE SEGURIDAD**

Mencione las medidas adoptadas en relación con la seguridad de docentes y estudiantes en la realización de la acción solidaria.

.....

**2.15. ¿SE ADJUNTAN OTROS MATERIALES SOBRE LA EXPERIENCIA?**

- NO     SÍ    ¿Cuál/es?
- Repercusión en medios de comunicación
- Instrumentos de diagnóstico
- Instrumentos de evaluación
- Cronograma de actividades
- Informe de resultados
- Testimonios de los estudiantes o destinatarios
- Datos de referencia de las organizaciones comunitarias participantes en la experiencia
- Otros

Formato:

- Impresos
- Fotografías en papel
- CD
- DVD

**2.16 DESTINO DEL PREMIO**

En el caso de resultar premiada la experiencia presentada por la institución educativa, el dinero recibido deberá ser destinado a fortalecer ésta u otra experiencia educativa solidaria. Especifique las necesidades concretas relacionadas con el proyecto.

.....

**2.17. AVAL INSTITUCIONAL**

Nombre, Apellido y cargo del directivo de la institución que avala la experiencia educativa solidaria:

.....

DNI: .....

Teléfono.....

Correo Electrónico: .....

Firma

Sello

Para consultas, dirigirse a:

Programa Nacional Educación Solidaria, Dirección Nacional de Políticas Socioeducativas, Ministerio de Educación y Deportes de la Nación.  
 Av. Santa Fe 1548, 7º Piso / C1060ABO - Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
 Teléfono: (011) 4129-1000 int. 6212 / 6217 de lunes a viernes de 11 a 17 hs.  
 Correo electrónico: [premiosolidario2017@me.gov.ar](mailto:premiosolidario2017@me.gov.ar)