



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA IED
JORNADA MAÑANA SEDE A
PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN
ÁREA: TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA
ASIGNATURA: INFORMÁTICA
DOCENTE: FABIO MORENO AÑO LECTIVO: 2024



ESTUDIANTE: _____

CURSO: _____ CÓDIGO: ____ JORNADA: MAÑANA Computador Asignado:

FECHA DE PRESENTACIÓN: _____

Registre en cada casilla, la valoración de cada aspecto a evaluar y luego al final obtenga su nota definitiva. Firme y entregue al docente para su registro en planilla de evaluación y así tener en cuenta en su proceso. Si usted no realiza de manera responsable y objetiva su proceso de valoración, el docente hará las observaciones del caso para ajustar el proceso.

CRITERIOS DE AUTOEVALUACIÓN	Auto y Coeval.	V. DEFINITIVA
1. Asisto cumplidamente a clase, ingreso al aula y me dispongo para permitir su inicio oportunamente.		
2. Siempre dejo mi puesto de trabajo organizado, silla organizada en su sitio, computador apagado y cerrado, silla ordenada y puesto limpio.		
3. No ingreso ningún tipo de alimento al aula de clase y en consecuencia no consumo alimentos dentro de ella.		
4. Entrego los trabajos oportunamente y dentro de los tiempos establecidos.		
5. Porto mi uniforme completo y cumplo en su totalidad con lo establecido en el manual de convivencia.		
6. Aprovecho en su totalidad el tiempo y horario de la clase en el desarrollo de los trabajos y entrega de los mismos.		
7. Mi disciplina y comportamiento dentro del aula de clase son modelo y ejemplo para mis compañeros.		
8. Siempre porto mis implementos de trabajo y los aprovecho en el desarrollo y presentación de trabajos.		
9. He utilizado los materiales adecuadamente proporcionados por el colegio y la familia para resolver las actividades		
10. Respeto las normas de la clase no interfiriendo con mis actitudes y comportamiento en el desarrollo del trabajo de mis compañeros.		
11. En la fila que estoy ubicado no ha habido perdidas de elementos del aula ni desaseo del aula.		
NOTA DEFINITIVA DE SU PROCESO DE los dos procesos Au. Coe		
Firma del estudiante:		

Firma del acudiente:

Nombre del acudiente _____

c.c.No. _____ Fecha de aplicación: _____