**FORMATO: FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE APRENDIZAJE -PAE-**

**PARTE I: CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE APRENDIZAJE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE FORMULACIÓN DEL PROYECTO DE APRENDIZAJE EN EQUIPO -PAE-** | | | | | | |
| **1. Nombre de la entidad:** | | | | | **Tipo de dependencia** | |
| **Nombre de las dependencias** | | | | | **Misional** | **Apoyo** |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
| **Eje temático del perfil del servidor público:** | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto de Aprendizaje en Equipo:** | | | | | | |
| **Fecha de formulación de la propuesta:** | | | | | | |
| **Nombre del facilitador del Proyecto del Equipo de Aprendizaje:** | | | | | | |
| **INTEGRANTES DEL EQUIPO DE APRENDIZAJE** | | | | | | |
| **No.** | **Cédula de ciudadanía** | **Nombre** | **Cargo** | **Dependencia** | | |
| **1** |  |  |  |  | | |
| **2** |  |  |  |  | | |
| **3** |  |  |  |  | | |
| **4** |  |  |  |  | | |
| **5** |  |  |  |  | | |

**PARTE II: DEFINICIÓN DEL PROBLEMA DE APRENDIZAJE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. PROBLEMA DE APRENDIZAJE:** Situación que sustenta el proyecto de aprendizaje y que afecta el desarrollo del trabajo o actividad o proceso de la entidad**.**  **NECESIDAD INSTITUCIONAL:** Situación que sustenta el proyecto de aprendizaje y que afecta el desarrollo del trabajo o actividad o proceso de la entidad. | | | |
| **Pregunta problémica:** |  | Pregunta que los empleados se plantean sobre lo que necesita aprender para resolver el problema. Debe iniciar con el interrogante ¿Cómo...? | |
| **Necesidades de capacitación:** elaborar una lista de lo que se necesita saber, hacer y ser para resolver el problema responda ¿Qué necesitamos saber?  (Instrucción: inicie la reflexión por esta columna y luego pase a la columna de saberes previos) | | | **Saberes previos para resolver el problema.** Los integrantes del equipo deben responder: ¿Qué sabemos (saberes, habilidades, actitudes) hoy para resolver el problema?  ¿Qué sabemos? |
| **SABERES** (Conocimiento) | | |  |
| **SABER HACER** (Habilidades) | | |  |
| **SER** (Actitudes) | | |  |

**PARTE III: PLAN DE APRENDIZAJE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS DE COLECTIVO DE SOLUCIÓN DE LA NECESIDAD INSTITUCIONAL**:  (Definir el equipo debe aprender -competencias del ser, saber, hacer-para contribuir a la solución del problema planteado, se debe formular un objetivo de aplicación de aprendizajes como solución al problema) | | | | | | | |
|
| Objetivos específicos de aprendizaje | Temática | **Estrategias o métodos de capacitación planeados** | | | | **Recursos necesarios** | |
| *Métodos o estrategias de capacitación* | Número de horas | Fechas previstas | Evaluación del aprendizaje (qué evaluar y con qué instrumento) | Materiales de aprendizaje (documentos, materiales, video etc.) | Presupuesto institucional **(solo para talento humano)** |
| **Objetivo No. 1** |  | *1* |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |
| **Objetivo No. 2** |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |
| **Objetivo No. 3 ...** |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE (desarrollo colectivo)** | **VALORACIÓN DEL FACILITADOR** |
| Objetivo No. 1. (documentos y registros que demuestren avances en el aprendizaje y ejecución de métodos previstos, registrar fechas) | Registrar el resultado de la evaluación del nivel de aprendizaje logrado y del cumplimiento de métodos previstos - recomendaciones para mejoramiento- registrar fechas de valoración. Cambios en el problema planteado, nivel de solución del problema. Han disminuido las evidencias del problema. |
| Objetivo No. 2. |
| **Fecha de finalización del proyecto** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Nombre:

Jefe Inmediato

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Nombre:

Jefe Inmediato

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Nombre:

Jefe Inmediato

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

Nombre:

Jefe Inmediato