

Lista de verificación del portafolio de evidencias

Nombre del candidato:					
Clave y Centro de Evaluación:					
Código y estándar de competencias: EC0886 Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido					
Folio del lote:	Folio del proceso:	Fecha de elaboración:	Día:	Mes:	Año
Documento	Cumple/Firmado	Observaciones al documento			



Ficha de Registro

☐ Sí ☐ No

Este documento se debe integrar al portafolio, en caso de que el candidato haya decidido hacer públicos sus datos personales se deberá anexar copia de su identificación oficial y de su CURP



Diagnóstico

☐ Sí ☐ No

Fecha de aplicación: ____/____/____



Plan de evaluación

☐ Sí ☐ No

Fecha de elaboración: ____/____/____



Instrumentos de Evaluación integrados

☐ Sí ☐ No

Fecha de aplicación: ____/____/____



Evidencias

☐ Sí ☐ No

Las evidencias deben estar en orden conforme al listado de evidencias que se encuentra en el portafolio de evidencias, con nombre y firma al calce de forma autógrafa



Cédula de evaluación

☐ Sí ☐ No

Fecha de elaboración: ____/____/____

Observaciones Generales

Nombre y firma del Coordinador del Centro de Evaluación

Nombre y firma del Evaluador

Este documento representa el cumplimiento de la integración del portafolio de evidencias que contribuye al aseguramiento de la calidad y es responsabilidad de quienes lo firman. Para efectos de auditoría deberá estar perfectamente validado e integrado, en caso contrario, se corre el riesgo de ser penalizado con la suspensión de los prestadores de servicios encargados.

Portafolio de Evidencias

Nombre completo del Candidato(a):

EC0886 Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido

Nombre del evaluador (a):

No. de cédula de acreditación/Denominación del Centro de Evaluación:

Índice

1. Datos del Candidato(a).

- ✓ Ficha de Referencia del Candidato(a) firmada
 - (En caso de haber aceptado hacer públicos sus datos favor de enviar copia de su identificación oficial y copia de su CURP)
- ✓ Diagnóstico del candidato(a).
- ✓ Tríptico de derechos y obligaciones (acuse de recibido)

2. Recopilación de evidencias.

- ✓ Plan de Evaluación Acordado con el Candidato(a) (Acuse de recibido)
- ✓ Instrumento de Evaluación Aplicado al Candidato(a) (únicamente en el caso de que los resultados hayan sido registrados en el IEC impreso)
- ✓ Evidencias complementarias (si y solo si el IEC lo establece como requerimiento adicional: fotografías, videos, documentos, etc.).
- ✓ Evidencia histórica y reporte de comprobación correspondiente (aplica si y solo si para la emisión del juicio de competencia se tomó como referente evidencia histórica).

3. Cierre de la evaluación.

- ✓ Cédula de Evaluación del Candidato(a) (Acuse de recibido)
- ✓ Encuesta de satisfacción del candidato(a)

1. Datos del Candidato(a)

Fecha:
Día:
Mes:
Año:
DATOS GENERALES
Código:
EC0886

Estándar de competencia:
Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido

Nivel
Dos

Este diagnóstico tiene el propósito de identificar las posibilidades de éxito del candidato(a) al realizar un proceso de evaluación en competencia laboral.

Instrucciones para el candidato(a):

Lea cuidadosamente los siguientes reactivos y únicamente responda aquellas opciones que están numeradas.

Si usted realiza o ha realizado la actividad descrita marque "✓" en la casilla correspondiente a "SI", de lo contrario márquela en la casilla "NO".

Las secciones sombreadas no requieren respuesta, indican una instrucción para los reactivos siguientes.

Si usted cuenta con alguna evidencia física generada con anterioridad, que se relacione con alguno(s) de los reactivos, infórmelo al evaluador.

CRITERIOS DE DESEMPEÑO
Sí
No
Al recibir y entregar a niñas y niños en Centros de Bienestar/Atención Infantil, usted:

1.	Elabora bitácora de recepción		
2.	Elabora bitácora de entrega		

Al trasladar a las niñas y niños del Centro de Bienestar/Atención Infantil a sus centros escolares y viceversa, usted:

3.	Verifica el vehículo de transporte		
4.	Traslada a las niñas y niños del Centro de Bienestar/Atención Infantil a sus centros escolares		
5.	Recoge a las niñas y los niños de sus centros escolares		
6.	Traslada a las niñas y niños de sus centros escolares al Centro de Bienestar/Atención Infantil		
7.	Elabora el registro del traslado		

Al atender las necesidades básicas de niñas y niños en Centros de Bienestar/Atención Infantil, usted:

8.	Supervisa a las niñas y los niños al realizar las actividades de higiene y arreglo persona		
9.	Supervisa la ingesta de alimentos de las niñas y los niños		
10.	Supervisa el sueño/descanso de las niñas y los niños		

Al apoyar el desarrollo de actividades lúdicas, recreativas y realización de tareas escolares de las niñas y niños en Centros de Bienestar/Atención Infantil, usted:

11.	Prepara el área para la ejecución de las actividades lúdicas y recreativas con las niñas y los niños		
12.	Ejecuta las actividades lúdicas, recreativas con las niñas y los niños		
13.	Orienta a las niñas y los niños en la elaboración de sus tareas escolares		

Usted tiene los siguientes conocimientos:

14.	Elementos que contienen las recetas médicas		
15.	Discapacidad de acuerdo con lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad <ul style="list-style-type: none"> Concepto Tipos de discapacidad 		
16.	Aplicación de la maniobra de Heimlich.		
17.	Sitios para obtener la temperatura corporal		
18.	Rangos de temperatura corporal		
19.	Medios físicos para controlar la temperatura		

CRITERIOS DE DESEMPEÑO		Sí	No
20.	Decálogo de los Derechos internacionales de las niñas y los niños		
21.	Características de las etapas de desarrollo de las niñas y niños según Piaget		
22.	Desarrollo integral de las niñas y los niños y las áreas que lo componen		
Usted ha respondido ante las siguientes situaciones emergentes:			
23.	Golpes/lesiones/síntomas/signos de malestar identificadas en las niñas/niños durante la estancia en el Centro de Bienestar/Atención Infantil		
24.	Accidente vial del transporte escolar		
25.	Robo de niña/niño en el traslado del Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido a sus centros escolares y viceversa		
26.	Una niña/un niño se ensucia de materia fecal u orina en exceso		
27.	Accidente de una niña/un niño durante la estancia/ desarrollo de sus actividades dentro del Centro de Bienestar/Atención Infantil		
28.	Sismo/Incendio/Amenaza de bomba/Inundación/Fuga de gas/Balacera/Otro desastre natural.		
Durante la función ha demostrado las diferentes actitudes/hábitos/valores:			
29.	Amabilidad		
30.	Limpieza		
31.	Tolerancia		
32.	Iniciativa		
33.	responsabilidad		

RESULTADOS DEL ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO		
<p>Evaluador:</p> <p>Deberá calcular el resultado del diagnóstico en porcentaje, dividiendo el número de respuestas afirmativas entre el total de reactivos y multiplicado por 100.</p> <p>La diferencia del resultado, que son los reactivos negativos, deberá ser retroalimentada por el evaluador.</p>		
Marque con una (✓) el resultado del diagnóstico:		Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o mayor al 85%, sobre el total de respuestas
		No Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o menor al 84.9%, sobre el total de respuestas

Nombre y firma del candidato

Nombre y firma del evaluador

2. Recopilación de Evidencias

Plan de Evaluación

Evalúador:	Nombre completo
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Fecha:	Día – Mes – Año en que se acordó del Plan de Evaluación
Estándar de Competencia:	EC0886 Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido
Candidato(a):	Nombre completo

Resultado del Diagnóstico:	Resultado numérico del diagnóstico aplicado (%):	Favorable <input type="checkbox"/>	No favorable <input type="checkbox"/>
Se sugirió capacitación:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Desempeños (acciones) a evaluarse con Técnica de Campo e instrumento Guías de Observación:		
1.	Recibirá a las niñas y niños en el Centros de Bienestar/Atención Infantil: <ul style="list-style-type: none"> Saludando al tutor/ responsable y a la niña/niño, Realizando una revisión/inspección visual de la niña/niño, Preguntando al tutor/responsable de la niña/niño sobre las condiciones en las que la/lo entrega, Preguntando al tutor/responsable de la niña/niño si el niño/niña presenta alguna enfermedad/golpe/padecimiento que requiera de medicamentos/atención especial, y solicitando receta/ los medicamentos/cuidados especiales que debe recibir, Solicitando al tutor/responsable de la niña/niño firme de conformidad de las condiciones en las que entrega a la niña/niño, y Registrando la asistencia de la niña/niño con la fecha que corresponda a su estadía en el Centro de Bienestar/Atención Infantil. 	Campo/guía de observación
2.	Entregará a las niñas/niños a su tutor/responsable: <ul style="list-style-type: none"> Saludando al tutor/ responsable de la niña/niño, Verificando que la persona que recibe a la niña/niño es su tutor/responsable autorizado, Comentando al tutor/responsable de la niña/niño las situaciones presentadas por la niña/niño durante su estadía en el Centro de Bienestar/Atención Infantil, Entregando a la niña/niño, y Solicitando al tutor/responsable de la niña/niño firme de conformidad de las condiciones en las que se le entrega a la niña/niño 	Campo/guía de observación
3.	Verificará el vehículo de transporte: <ul style="list-style-type: none"> Verificando que los cristales y espejos del transporte no estén estrellados /rotos, y Notificando a su jefe inmediato/Coordinador del Centro de Bienestar/Atención Infantil las anomalías del vehículo de transporte que afecten la integridad física del niño/niña 	Campo/guía de observación
4.	Trasladará a las niñas y niños del Centro de Bienestar/Atención Infantil a sus centros escolares: <ul style="list-style-type: none"> Organizando a las niñas y niños por centro escolar, Registrando a las niñas y niños que serán trasladados a los centros escolares, Subiendo primero a las niñas y niños que bajaran al final, Apoyando a las niñas y niños que lo requieran a ascender al transporte, Solicitando a las niñas y niños se sienten, se coloquen el cinturón de seguridad y mantengan orden en el traslado, Vigilando que las niñas y niños permanezcan en su lugar durante todo el trayecto, Apoyando a las niñas y niños que lo requieran a descender del transporte, Recordando a las niñas y niños cuál es el punto de reunión para recogerlos a su salida, Monitoreando que las niñas y niños ingresen a su centro escolar, y Retirándose hasta que las niñas y niños ingresen a su centro escolar 	Campo/guía de observación

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
5.	Recogerá a las niñas y los niños de sus centros escolares: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pasando por las niñas y niños de preescolar a su salón, ▪ Esperando a que las demás niñas y niños lleguen al punto de reunión, ▪ Verificando que estén todas las niñas y niños registrados y aquellos que presentan casos especiales, ▪ Registrando avisos/observaciones/comentarios de los maestros sobre el comportamiento/salud/tareas de las niñas y niños, ▪ Atendiendo los pendientes que surjan con los maestros con respecto a las niñas y niños, y ▪ Ordenando a las niñas y niños para que aborden el transporte escolar 	
6.	Trasladará a las niñas y niños de sus centros escolares al Centro de Bienestar/Atención Infantil: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solicitando a las niñas y niños se sienten, se coloquen el cinturón de seguridad y mantengan orden en el traslado, ▪ Vigilando que las niñas y niños permanezcan en su lugar durante todo el trayecto, y ▪ Apoyando a las niñas y niños que lo requieran a descender del transporte 	
7.	Supervisará a las niñas y los niños al realizar las actividades de higiene y arreglo personal: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando que las condiciones del espacio y mobiliario permitan las actividades, ▪ Invitando de manera amable a las niñas y los niños a realizar las actividades, ▪ Facilitando los materiales para la actividad de tal manera que queden al alcance de las niñas y los niños, ▪ Comunicando a las niñas y los niños información sobre la actividad que se va a realizar, ▪ Supervisando que se aseen manos, boca y nariz, ▪ Asistiendo a las niñas y los niños en su peinado ▪ Solicitando a las niñas y los niños realicen su cambio de ropa cuidando su privacidad, ▪ Utilizando en todo momento un lenguaje entendible por las niñas y los niños, ▪ Apoyando/realimentando a las niñas y los niños que lo requieran, y ▪ Vigilando que las actividades se lleven a cabo de forma organizada 	
8.	Supervisará la ingesta de alimentos de las niñas y los niños: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando que el espacio y el mobiliario para realizar la actividad, esté limpio y sea seguro para las niñas y los niños, ▪ Comunicando a las niñas y los niños información sobre la actividad que se va a realizar, ▪ Supervisando que las niñas y los niños realicen su higiene de manos y cara con agua y jabón/antiséptico antes de proporcionar el alimento, ▪ Utilizando cubrepelo en todo momento que tenga contacto con el alimento, ▪ Verificando que el alimento cuente con la temperatura adecuada para la ingesta, ▪ Cuidando que la porción y tipo de alimento sea acorde con las edades de las niñas y los niños, ▪ Cuidando que la porción, consistencia y tipo de alimento sea acorde con las indicaciones médicas en los casos de niñas/niños con discapacidad/alguna enfermedad, ▪ Revisando que utilicen cubiertos y loza limpios, en buen estado y propios para su edad/discapacidad, ▪ Supervisando que las niñas y los niños consuman el alimento, y ▪ Supervisando la ingesta, sin hacer expresiones/gesticulaciones de desagrado respecto a los alimentos 	
9.	Supervisará el sueño/descanso de las niñas y los niños: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando que las condiciones del espacio y mobiliario permitan las actividades, ▪ Acondicionando el área con iluminación y ventilación que permita el sueño/descanso, ▪ Verificando que las colchonetas/sillas especiales donde se acostarán a las niñas y los niños con/sin discapacidad estén limpias y libres de objetos/residuos extraños, ▪ Colocando a las niñas y los niños en colchonetas/sillas especiales siguiendo las indicaciones médicas en los casos de niñas/niños con discapacidad/alguna enfermedad, ▪ Verificando que las prendas de vestir y calzado de las niñas y los niños les permitan el sueño/descanso, y ▪ Vigilando durante el periodo de sueño/descanso a las niñas y niños que presenten signos de malestar/enfermedad 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
10.	Preparará el área para la ejecución de las actividades lúdicas y recreativas con las niñas y los niños: <ul style="list-style-type: none"> Acondicionando el espacio de trabajo con un ambiente acorde con las actividades a realizar, tomando en cuenta la edad y con los materiales establecidos en el plan para la actividad a desarrollar, Cuidando que la cantidad de materiales corresponda con el número de niñas y niños con los que se va a trabajar, Acomodando los materiales y mobiliario de acuerdo con la actividad a realizar, la planeación establecida y las características de las niñas y los niños con/sin discapacidad, Facilitando los materiales con los que se va a trabajar de tal manera que se encuentren al alcance de las niñas y los niños y puedan ser manipulados por ellos, y Revisando que los materiales con los que se va a trabajar estén limpios y su uso sea libre de riesgo para las niñas y los niños 	
11.	Ejecutará las actividades lúdicas, recreativas con las niñas y los niños: <ul style="list-style-type: none"> Con base en el plan de actividades elaborado, Informando, con lenguaje entendible para las niñas y niños lo que se va a realizar, Realizando acciones que generen atención e interés de las niñas y los niños en la actividad programada, Identificando si los materiales utilizados despiertan la curiosidad de las niñas y los niños para manipularlos/explorarlos y son acordes con sus características/necesidades de desarrollo, Corroborando que los materiales utilizados responden al objetivo/propósito/intención educativa/formativa establecida en el plan de actividades elaborado, Verificando durante la actividad que se cumpla objetivo/propósito/intención educativa/formativa, Dirigiendo a las niñas y los niños al cierre de la actividad, Informando con lenguaje entendible para las niñas y los niños que la actividad ha concluido, Respetando el trabajo realizado por las niñas/los niños sin completarlo/modificarlo/compararlo, Invitando a las niñas y los niños a colaborar en la limpieza de los materiales /mobiliario/guardado de los materiales empleados en la actividad, Interactuando con las niñas y los niños para que expresen lo que sintieron/aprendieron con la actividad realizada, Aceptando las opiniones/reacciones de las niñas y los niños con referencia a la actividad, Hablando en todo momento con voz modulada, lenguaje variado y entendible para las niñas y los niños, y Registrando en expediente/libreta/formato lo observado e identificado durante la ejecución de las actividades de desarrollo 	
12.	Orientará a las niñas y los niños en la elaboración de sus tareas escolares: <ul style="list-style-type: none"> Acondicionando el espacio de trabajo con un ambiente acorde con las actividades a realizar, tomando en cuenta la edad, Acomodando el mobiliario de acuerdo con la actividad a realizar, Facilitando los materiales/equipos con los que cuenta el Centro para el desarrollo de sus tareas, Revisando que los materiales con los que va a trabajar estén limpios y su uso sea libre de riesgo para las niñas y los niños, Corroborando que la niña/niño comprendió lo que va a realizar, Realimentando a la niña/niño en la elaboración de su tarea Respetando el trabajo realizado por las niñas/los niños sin completarlo/modificarlo/compararlo, Invitando a las niñas y los niños a colaborar en la limpieza de los materiales /mobiliario/guardado de los materiales empleados en la actividad, Aceptando las opiniones/reacciones de las niñas y los niños con referencia a la actividad, y Hablando en todo momento con voz modulada, lenguaje variado y entendible para las niñas y los niños 	
Productos (evidencia física) a evaluarse con Técnica de Gabinete e instrumento Listas de Cotejo:		

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
13.	Elaborará la bitácora de registro de actividades diaria: <ul style="list-style-type: none"> Incluye la fecha de elaboración, Tiene el nombre de la niña/niño, Indica la hora del registro de la asistencia de la niña/niño, Detalla las situaciones que se presentaron con la niña/niño durante su estadía en el Centro de Bienestar/Atención Infantil, Incluye las observaciones/comentarios de las actividades que realizó la niña/niño, Indica la hora en la que se entrega a la niña/niño Tiene la firma de conformidad por parte de la agente de bienestar infantil y del tutor/responsable de la niña/niño de las condiciones en las que se recibe y entrega a la niña/niño 	
14.	Elaborará el registro de las niñas y niños trasladados a sus centros escolares y viceversa: <ul style="list-style-type: none"> Tiene el nombre de las niñas y los niños que serán trasladados, Indica el nombre de los centros escolares, grupo y grado a los que acuden las niñas y los niños, Detalla los casos especiales, e Indica la fecha del registro del traslado de la niña y el niño 	
Conocimientos (temas) a evaluarse con Técnica de Gabinete y con instrumentos Cuestionarios		
15.	Elementos que contienen las recetas médicas	
16.	Discapacidad de acuerdo con lo estipulado en la Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. <ul style="list-style-type: none"> Concepto. Tipos de discapacidad. 	
17.	Aplicación de la maniobra de Heimlich	
18.	Sitios para obtener la temperatura corporal	
19.	Rangos de temperatura corporal	
20.	Medios físicos para controlar la temperatura	
21.	Decálogo de los Derechos internacionales de las niñas y los niños	
22.	Características de las etapas de desarrollo de las niñas y niños según Piaget	
23.	Desarrollo integral de las niñas y los niños y las áreas que lo componen	
Actitudes, hábitos y valores (acciones o productos) a evaluarse con Guías de Observación o Lista de Cotejo		
24.	Amabilidad: <ul style="list-style-type: none"> La manera en que atiende cordialmente a los tutores/responsables de las niñas/niños durante su recepción/entrega La manera en que establece el vínculo afectivo con las niñas y los niños al atender en todo momento, las necesidades, intereses y demandas y manteniendo comunicación visual y verbal mientras está en contacto con ellos 	
25.	Limpieza: <ul style="list-style-type: none"> La manera en que su presentación personal es aseada y porta ropa/uniforme limpio, uñas recortadas al ras, sin accesorios de joyería y cabello recogido 	
26.	Tolerancia: <ul style="list-style-type: none"> La manera en que informa y responde tranquilamente y sin alterarse a los reclamos y cuestionamientos de los tutores/responsables de las niñas/niños La manera en que invita a las niñas y los niños a realizar actividades de higiene, arreglo personal, alimentación y sueño/descanso omitiendo forzar, regañar y presionar 	
27.	Iniciativa: <ul style="list-style-type: none"> La manera en que propicia la interacción entre las niñas y niños durante la atención de las necesidades básicas 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
28.	Responsabilidad: <ul style="list-style-type: none"> La manera en que da un trato de igualdad y equidad y cuida en todo momento la integridad física y emocional de las niñas y los niños durante el desarrollo de sus actividades y en toda su estancia en el Centro de Bienestar/Atención Infantil 	
Situaciones Emergentes: Acciones o conocimientos a evaluarse con técnicas de campo o gabinete y con instrumentos Guías de Observación o Cuestionarios. Sólo registrar en caso de que existan en el IEC		
29.	Golpes/lesiones/síntomas/signos de malestar identificadas en las niñas/nios durante la estancia en el Centro de Bienestar/Atención Infantil. Respuesta esperada <ul style="list-style-type: none"> Notificar al jefe inmediato/superior/autoridad correspondiente, Comunicarse con el tutor/responsable de la niña/niño inmediatamente después de identificar el golpe/lesión, registrar en el formato correspondiente la situación presentada y solicitar al tutor/responsable de la niña/niño y testigo firmen de enterado de la situación. 	
30.	Accidente vial del transporte escolar. Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Verificar si alguna niña/niño presenta lesiones, llamar inmediatamente a los servicios de emergencia y avisar al Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido y mantener la seguridad de las niñas y niños en lo que llegan los servicios de emergencia. 	
31.	Robo de niña/niño en el traslado del Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido a sus centros escolares y viceversa. Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Llamar inmediatamente a los servicios de emergencia y avisar al Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido y mantener la calma. 	
32.	Una niña/un niño se ensucia de materia fecal u orina en exceso. Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Proporcionar a la niña/niño material de aseo y ropa limpia (constatando el aseo y cambio de ropa del niño o niña) 	
33.	Accidente de una niña/un niño durante la estancia/ desarrollo de sus actividades dentro del Centro de Bienestar/Atención Infantil. Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Asistir al niño/niña inmediatamente, comunicar al Director/Coordinador del Centro de Bienestar/Atención Infantil y al tutor/responsable de la niña/niño y en caso de ser necesario trasladarlo a atención médica 	
34.	Sismo/Incendio/Amenaza de bomba/Inundación/Fuga de gas/Balacera/Otro desastre natural Respuesta esperada: <ul style="list-style-type: none"> Mantener la calma y apoyar a las niñas y los niños de acuerdo con las indicaciones establecidas por su brigada de protección civil, resguardar a las niñas y los niños en el lugar determinado por su brigada de protección civil y validar que se encuentren todas las niñas y los niños a su cargo. 	

Requerimientos para el desarrollo de la evaluación

Requerimientos:	<ul style="list-style-type: none"> Niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado Un Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido. Centro escolar al cual asistan las niñas y los niños. Rutinas/jornada del Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido. Lineamientos Generales del Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido para la higiene y arreglo personal, ingesta de alimentos, sueño/descanso, actividades de desarrollo y en la asesoría de la realización de las tareas escolares. Unidad de transporte escolar en condiciones de operación. Materiales para el desarrollo de las actividades de desarrollo integral y tareas escolares.
------------------------	---

Plan de Evaluación

Requerimientos para el desarrollo de la evaluación	
Detalles de la práctica:	<ul style="list-style-type: none"> Los procesos de evaluación deben realizarse con niñas y niños de 4 a 12 años dentro de un Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido, a fin cuidar su integridad física y emocional. El proceso de evaluación deberá ser planeado con base en la rutina/jornada establecida por el Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido, recopilando los desempeños en los momentos de recepción y entrega, de higiene y arreglo personal, ingesta de alimentos, sueño/descanso, traslado del Centro de Bienestar/Atención Infantil a sus centros escolares y viceversa, actividades de desarrollo y en la asesoría de la realización de las tareas escolares. Previo a la evaluación, se tendrá que identificar si en el Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido en el que se llevará a cabo el proceso de evaluación, tiene niñas o niños con discapacidad o alguna enfermedad y conocer las especificaciones médicas para su atención, cuidado y desarrollo. Es responsabilidad de la institución que evalúa asegurar que existan los requerimientos para que se pueda llevar a cabo el proceso de evaluación. La institución que evalúa deberá contar con procedimientos para el ingreso de candidatos y evaluadores al Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido, con los que tenga convenio para realizar los procesos de evaluación, a fin de garantizar la seguridad de las niñas, niños, instalaciones y personal que labora. Cuando dentro del Estándar de Competencia se hace referencia a niña/niño, se trabajará con uno, cuando se menciona niñas/niños, los desempeños se demostrarán con el grupo. Para los productos, se utilizarán los formatos incluidos en el Instrumento de Evaluación correspondiente a este Estándar de Competencia. El evaluador deberá presentarse a la evaluación bajo las condiciones de higiene y seguridad que especifique el Centro de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido.
Responsable de proveer los insumos:	Evaluador, Candidato o Ambos
Tiempo estimado para la evaluación:	2 horas en gabinete y 5 horas en campo, totalizando 7 horas

Aspectos para obtener un juicio de competente:	
Cantidad	Requerimiento
Primero:	La suma total del peso relativo de los pesos del IEC que se aplique sea igual o mayor a: 96.71 .
Segundo:	Existe al menos un reactivo cumplido para cada criterio de evaluación, aplica solo para reactivos de Producto y Desempeño

Acuerdo para el desarrollo de la Evaluación		
Lugar:	Fecha:	Horario:
Dónde se evaluará, nombre del lugar de evaluación, y teléfonos	Día/mes/año	Hora de la evaluación

Acuerdo para la presentación de resultados de la evaluación (no debe ser mayor a cinco días hábiles posterior a la evaluación):		
Lugar:	Fecha:	Horario:
Dónde se entregarán los resultados, nombre del lugar, y teléfonos	Día/mes/año	Hora de la entrega de resultados

Con la firma del presente confirmo que:

- Se me proporcionó la información suficiente y detallada respecto a los desempeños, productos y conocimientos a demostrar durante la evaluación, así como los lugares, fechas y horarios en que se realizará.
- Se me proporcionó y explicó el tríptico de derechos y obligaciones de los usuarios del Sistema Nacional de Competencias.



Plan de Evaluación

Notas Importantes:

- La emisión del certificado, deberá realizarse en un período estimado de 90 días naturales a partir de la entrega de resultados al candidato.
- Previo a la solicitud del certificado, el proceso de evaluación será revisado por un Grupo de Dictamen, para asegurar que el evaluador trabajó en apego a la normatividad establecida por el CONOCER y a lo solicitado en el Estándar de Competencia.
- En caso de que el Grupo de Dictamen determine que el evaluador NO se apegó a la normatividad el proceso de evaluación tendrá que reponerse al candidato, sin costo (para el candidato) y con un evaluador distinto.
- Si el Grupo de Dictamen Ratifica el juicio dado por el evaluador, el CE/Ei se pondrá en contacto con el candidato para indicarle los trámites correspondientes ante la ECE/OC para la emisión del Certificado de competencia.

Nombre y firma del Evaluador

Nombre y firma del Candidato(a)

Estoy de acuerdo

***Se deberá entregar copia de este documento al candidato**

A continuación, se listan las evidencias que se deben presentar y cumplir cada uno de los puntos

EC0886 Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido

LISTA DE EVIDENCIAS INTEGRADAS
(Favor de identificar las evidencias con el número y nombre correspondiente)

1. **La bitácora de registro de actividades diaria elaborada:**
 - Incluye la fecha de elaboración,
 - Tiene el nombre de la niña/niño,
 - Indica la hora del registro de la asistencia de la niña/niño,
 - Detalla las situaciones que se presentaron con la niña/niño durante su estadía en el Centro de Bienestar/Atención Infantil,
 - Incluye las observaciones/comentarios de las actividades que realizó la niña/niño,
 - Indica la hora en la que se entrega a la niña/niño, y
 - Tiene la firma de conformidad por parte de la agente de bienestar infantil y del tutor/responsable de la niña/niño de las condiciones en las que se recibe y entrega a la niña/niño.
2. **El registro de las niñas y niños trasladados a sus centros escolares y viceversa elaborado:**
 - Tiene el nombre de las niñas y los niños que serán trasladados,
 - Indica el nombre de los centros escolares, grupo y grado a los que acuden las niñas y los niños,
 - Detalla los casos especiales, e
 - Indica la fecha del registro del traslado de la niña y el niño.
3. *** Fotografías o videos cortos (20 a 30 segundos) de los desempeños solicitados** en las guías de observación del instrumento de evaluación (se sugiere 4 fotografías por hoja tamaño carta escaneada) describiendo al pie de esta el momento que representa.
MUY IMPORTANTE:

En las fotografías que se solicitan, deberán aparecer el candidato, los participantes principalmente y sí es el caso, el evaluador, en las distintas situaciones que se mencionan en las guías de observación de los instrumentos de evaluación.

Las evidencias integradas en el portafolio de evidencias deberán contener el nombre y firma de manera autógrafa del candidato(a).

Se presentan evidencias históricas y/o adicionales (no obligatorias)	Sí	No

En caso de presentar evidencias históricas deberá integrar el

“Reporte de autenticación y validación de evidencia histórica”

3. Cierre de la Evaluación

Cédula de Evaluación

Evaluador:	Nombre completo del Evaluador
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Candidato(a):	Nombre completo
Estándar de Competencia:	EC0886 Atención, cuidado y desarrollo integral de niñas y niños de 4 a 12 años inscritos en el sistema escolarizado en Centros de Bienestar/Atención Infantil con horario extendido
Fecha:	Día – Mes – Año de la presentación de los resultados de la evaluación

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	
Mejores prácticas:	Describe, en su caso, los resultados sobresalientes del Candidato(a) presentados en la evaluación.
Áreas de oportunidad:	Describe, en su caso, los resultados del Candidato(a) donde podría mejorar sus actividades y que requieren de un punto de atención para la mejora.
Criterios de Evaluación que no se cubrieron:	Anote el o los componentes del EC, con su referencia a conocimientos, productos, desempeños y las evidencias que no demostró satisfactoriamente.
Recomendaciones:	Anote las recomendaciones de capacitación con base en competencias y la identificación de estándares en los que pudiera evaluarse y certificarse el Candidato(a).

JUICIO DE EVALUACIÓN

Evaluador	Candidato(a)
Nombre y Firma	Nombre y Firma

*Se debe entregar copia al candidato

Estoy de acuerdo con el juicio de evaluación y satisfecho con los comentarios emitido: Sí ☐ No ☐

Notas:	<ul style="list-style-type: none"> El Juicio de Competencia emitido, está sujeto a la ratificación del Grupo de Dictamen El candidato realizará el trámite para la emisión del certificado sí y sólo sí su juicio de competencia resulta ser Competente y es ratificado por el grupo de dictamen
---------------	--

Contacto, sugerencias o quejas: buzón_daoce@conalep.edu.mx

Comentarios del candidato:	Para uso libre y exclusivo del candidato
-----------------------------------	--

Anexo IV

F03-MO-COSU-05 Encuesta de satisfacción del proceso de evaluación

La encuesta debe contener reactivos relacionados con la atención y tiempos del servicio en cuanto al procedimiento de evaluación, el presente formato es sugerido.

Encuesta de Satisfacción del Proceso de Evaluación de Competencia

SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE

Nombre del Candidato:	
-----------------------	--

Conteste las siguientes preguntas marcando con una X la opción que considere adecuada al servicio recibido, conforme a la siguiente escala de evaluación:



1.	¿La presentación del Estándar de Competencia y la aplicación del diagnóstico, fue realizada sin costo para usted?				
2.	¿La información proporcionada fue suficiente para iniciar sin dudas su proceso de evaluación?				
3.	¿Recibió un trato digno y respetuoso durante las etapas del proceso de evaluación?				
4.	¿Fue condicionada a tomar un curso de capacitación previo a la evaluación?				
5.	¿Le presentaron, explicaron y acordaron el Plan de Evaluación previo a la evaluación?				
6.	¿Recibió retroalimentación detallada de las etapas y resultados de su evaluación?				
7.	¿El evaluador atendió todas sus dudas?				
8.	¿En caso de haber resultado competente, le informaron los tiempos de entrega del certificado?				



www.conocer.gob.mx

Llama al 01 800 288 2666