



MACRODIAGNÓSTICO
INSTITUCION RECEPTORA

Estudiante del ISEF N°1.....

Profesor/a del TCPD:.....CUATRIMESTRE:.....AÑO:.....

Institución Receptora:.....Distrito Escolar N°.....

Dirección:Teléfono:.....C.P.:.....

Barrio:.....Colectivos:

Organismo del que depende:

1. PERSONAL DIRECTIVO

Director/a:

Vicedirector/a:

Secretario/a:

2. INSTALACIONES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES (alternativas inclusive)

(Gráfico)

OTRAS INSTALACIONES (Alternativas):

.....



ESTADO DE LAS MISMAS:

.....

3. MATERIALES

MATERIALES	CANTIDAD	ESTADO	MATERIALES	CANTIDAD	ESTADO
<i>Aros</i>			<i>Pelotas de Handball</i>		
<i>Arcos</i>			<i>Pelotas de Voleibol</i>		
<i>Bastones</i>			<i>Pelotas de Básquetbol</i>		
<i>Banco sueco</i>			<i>Pompones</i>		
<i>Bolsitas</i>			<i>Otro tipo de pelotas</i>		
<i>Cajones</i>			<i>Red</i>		
<i>Colchonetas</i>			<i>Sogas</i>		
<i>Discos de madera</i>			<i>Sogas individuales</i>		
<i>Neumáticos</i>			<i>Telas</i>		
<i>Palanganas</i>			<i>Tubos de espuma de goma</i>		
<i>Papel de diario</i>			<i>Tubos de cartón</i>		
<i>Pelotas Macu</i>					
<i>Pelotas de goma</i>					
<i>Pelotas de Fútbol</i>					

RESPONSABLES Y POSIBILIDADES DE ACCESO AL MATERIAL:

.....

4. PERSONAL DOCENTE

Total de maestros/as en el Turno:

Total de Profesores/as Especiales de Educación Física:.....

Profesores/as de Educación Física por turno:.....

5. ALUMNOS

Total por turno:

➤ *Varones:*

➤ *Mujeres:*



6. ACTIVIDADES INSTITUCIONALES

➤ *Actividades extracurriculares:*

.....
.....

➤ *Responsable/s:*

.....

➤ *Forma de organización:*

.....
.....
.....

➤ *Actividades comunes de Educación Física con otras áreas:*

.....
.....

➤ *Algún Proyecto Institucional ó intención para el presente año?*

.....
.....
.....

Firma y Aclaración del Practicante

Fecha de relevamiento de datos