

ANEXO 8. FORMATO: AVANCE TÉCNICO-PEDAGÓGICO

EDUCACIÓN INICIAL

El siguiente formato tiene como objetivo recopilar la información trimestral relacionada con la implementación del Programa U 031 Expansión de la Educación Inicial, con base en los apoyos establecidos. Únicamente se deberán de reportar las acciones realizadas con el recurso del PEEI y en el periodo señalado.

ESTADO	Nuevo León
--------	------------

Señale con una "X" el trimestre que se reporta.

2° Trimestre (abril a junio)	3er. Trimestre (julio a septiembre)	4° Trimestre (octubre a diciembre)
X		

1. Servicios de Educación Inicial

Señale los CAI-Federalizados beneficiados durante este trimestre por tipo de apoyo.

Nombre del CAI- Federalizado	Mantenimiento preventivo	Mantenimiento correctivo	Protección civil y seguridad	Mobiliario y equipamiento	Capacitación
Total					

CAI-Federalizados Beneficiados			% de incremento en atención a niños lactantes y maternales		
Número de CAI	Matrícula inicial		% Incremento	Matrícula al final del trimestre	
	M	H		M	H
1	52	52	0%	54	50
2	40	43	15.6%	45	51
3	41	40	2.4%	41	42
Total	268		5.6%	140	143

2. Criterios generales de gasto

En la siguiente tabla, indique las acciones específicas establecidas en el Plan Anual de Trabajo y que se realizaron durante este trimestre de acuerdo con los criterios generales de gasto; así como el número de CAI- Federalizados, agentes educativos capacitados y de niñas y niños de cero a tres años beneficiados durante este trimestre a través del Programa.

APOYO 1 MODALIDAD ESCOLARIZADA

a) Apoyo para la mejora de la infraestructura. 1.1.1 Mantenimiento preventivo	
Indique las acciones específicas establecidas en el PAT, de acuerdo al criterio general de gasto.	Nivel de avance (Especifique si se realizó, si se modificó o si se canceló. En caso de que se haya cancelado, especifique las razones)
1.1.1.1 Boiler de paso	
1.1.1.2 Revisión de instalaciones eléctricas (tapas, registros y cableado).	

a) Apoyo para la mejora de infraestructura. 1.1.2 Mantenimiento correctivo	
Indique las acciones específicas establecidas en el PAT, de acuerdo al criterio general de gasto.	Nivel de avance (Especifique si se realizó, si se modificó o si se canceló. En caso de que se haya cancelado, especifique las razones)
1.1.2.1 Reparación de puertas, ventanas y pasamanos	
1.1.2.2 Reparación de grietas y cuarteaduras en paredes y muros.	
1.1.2.3 Pintura de herrería	
1.1.2.4 Cambio de vertederos de acero inoxidable.	

b) Apoyo para la mejora de la infraestructura. 1.1.3 Protección civil y seguridad	
Indique las acciones específicas establecidas en el PAT, de acuerdo al criterio general de gasto.	Nivel de avance (Especifique si se realizó, si se modificó o si se canceló. En caso de que se haya cancelado, especifique las razones)
1.1.3.1 Puertas de salida de emergencia con barra anti pánico.	
1.1.3.2 Recarga de extintores.	
1.1.3.3 Dictamen de seguridad estructural	
1.1.3.4 Dictamen eléctrico.	
1.1.3.5 Dictamen de gas	
1.1.3.6 Señalética contra incendio	
1.1.3.7 Material retardante de fuego para mobiliario, cortinas, plafones, entre otros.	

integral.	
1.1.3.10 Tercer acreditado	
1.1.3.11 Programa interno de protección civil	

a) Apoyo para la mejora de la infraestructura. 1.1.4 Mobiliario y equipamiento	
Indique las acciones específicas establecidas en el PAT, de acuerdo al criterio general de gasto.	Nivel de avance (Especifique si se realizó, si se modificó o si se canceló. En caso de que se haya cancelado, especifique las razones)
1.1.4.1 Estufa de 6 hornillos	
1.1.4.2 Minisplit.	
1.1.4.3 Batería de cocina de acero quirúrgico.	
1.1.4.4 Paquetes de foami (etil vinil acetato) para tapete.	
1.1.4.5 Paquetes de fundas protectoras para el cabello	
1.1.4.6 Paquetes de cubre bocas	

APOYO 2

MODALIDAD NO ESCOLARIZADA (Sólo entidades que implementan la estrategia de visitas a hogares).

Apoyo para traslados

Indique el número que se solicita en cada columna.

Número de AE con clave FEI	Número de familias visitadas	Número de visitas realizadas	Número de niñas/os Beneficiados		Número de mujeres embarazadas beneficiadas
			M	H	

Número de visitas de seguimiento realizadas por el equipo estatal:

Unidades didácticas (mochilas) entregadas:

Número de bibliotecas entregadas:

Capacitación para los agentes educativos de visitas a hogares.

Nombre de la capacitación	Número de AE con clave FEI beneficiados



APOYO 3. Centros Comunitarios de Atención a la Primera Infancia.

Número de CCAPI	Número de familias de Atendidas	Número de usuarias de la sala de lactancia	Número de niñas/os Beneficiados		Número de mujeres embarazadas beneficiadas
			M	H	

Capacitación para los agentes educativos de los Centros de Atención a la Primera Infancia.

Nombre de la capacitación	Número de AE beneficiados.

Apoyo 4. Capacitación a Agentes educativos.

Estrategia estatal de capacitación para Agentes Educativos			
Indique las acciones específicas establecidas en el PAT, de acuerdo al criterio general de gasto.	Nivel de avance (Especifique si se realizó, si se modificó o si se canceló. En caso de que se haya cancelado, especifique las razones)	Nombre del o los ponentes	Monto del gasto
4.1.1.1 Marco Normativo de la Educación Inicial			
4.1.1.2 La literatura - Mi primera biblioteca			
4.1.1.3 El cuerpo y el movimiento			
4.1.2.1 La planeación y la observación			
4.1.2.2 Congreso Internacional			
4.1.2.3 Juego libre en la primera infancia			
4.1.4.1 Congreso Estatal			
4.1.4.3 El arte y el juego			

--	--	--	--

a) Fortalecimiento académico

Señale la cantidad de personas beneficiadas que participaron en cada actividad																					
Nombre del evento	Personal de Educación Inicial										Personal de otros servicios			Total general de familia							
	Superiores	Docentes	Psicólogos	Trabajadores Sociales	Médicos	Nutriólogos	Jefes de área pedagógica	Asistentes de educación	Personal de apoyo	Personal de cocina	Subtotal	Supervisores/as	Directores		Asistentes de apoyo	Trabajadores sociales	Compañeros de música	Educación física	Subtotal	Madres y/o padres de familia	
Total																					

SEGUIMIENTO Y ASESORÍA

Señale la cantidad de acciones de seguimiento y asesoría que fueron realizadas por los coordinadores de proyecto escolarizado y no escolarizado durante el trimestre que reporta.

Criterios generales de gasto	Número de CAI-Federalizados visitados	Número de AE	Número de familias Visitadas	Número de visitas realizadas a las familias	Número de niñas/os Beneficiados
Actividades académicas o de asesoría a los CAI-Federalizados.					
Reuniones de orientación con padres de familia.					
Seguimiento a las sesiones de CTE de los CAI-Federalizados.	3	90			
Seguimiento y asesoría en la implementación de las bibliotecas para bebés y niños pequeños.					
Visitas de seguimiento al CAI-Federalizados para verificar las modificaciones a las instalaciones.					
Visitas de seguimiento a la operación del Programa Visitas a los Hogares.					
Visitas de asesoría y seguimiento a los Centros Comunitarios de Atención a la					

(Handwritten mark)

Primera Infancia.					
Visitas de seguimiento y verificación del avance en la construcción de los Centros de Atención Infantil					

APOYO 6

Contratación de Asesores Voluntarios (por capítulo 4000)

Voluntario	Número de voluntarios	Monto del pago
	698	\$ 22,705,975.22

3. Igualdad de género

¿Alguna de las actividades o acciones implementadas en los servicios de educación inicial en su entidad está dirigida de manera específica, ya sea a las niñas de cero a tres años o mujeres? En caso afirmativo, describa la actividad o acción y el número de beneficiarias.

AUTORIZACIÓN

Nombre de la Responsable Local de Educación Inicial:	Sonia Margarita Díaz Chávez
Cargo:	Directora de Educación Inicial
Teléfono	8120205530 y 8117909485
Correo	 direccionei@uienl.edu.mx y direccionei@hotmail.com
 NUEVO LEÓN GOBIERNO DEL ESTADO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL	