

**INFORME DE GESTIÓN PROGRAMA DE EDUCACION DE ADULTOS MODELO OFICIAL  
CEDEBOY Y MODELOS PRIVADOS**

**PERIODO DEL INFORME**

**PERIODO INFORME** \_\_\_\_\_

**INFORMACION INSTITUCION EDUCATIVA**

Nombre IE: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SEDES EN QUE SE ADOPTA EL MODELO EDUCATIVO**

- A continuación, indique los nombres de las sedes en la que se orienta el programa de educación y la información correspondiente por sede, los cambios en los horarios o en los días de atención se deben reportar en cada informe.

<b>NOMBRE DE LA SEDE</b>	<b>CICLOS ATENDIDOS</b>	<b>FECHA INICIO DE CLASES</b>	<b>FECHA FINALIZACIÓN DE CLASES</b>	<b>DÍAS DE ATENCIÓN</b>	<b>HORARIO</b>	<b>TOTAL HORAS SEMANALES</b>
<b>CENTRAL</b>	Ciclo I					
	Ciclo II					
	Ciclo III					
	Ciclo IV					
	Ciclo V					

	Ciclo VI					
	Ciclo I					
	Ciclo II					
	Ciclo III					
	Ciclo IV					
	Ciclo V					
	Ciclo VI					

FECHA DE INCORPORACIÓN DEL MEF-CEDEBOY AL PEI:

\_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES NOVEDADES MATRICULA SIMAT**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PROYECTOS PRODUCTIVOS**

- A continuación, se debe relacionar el nombre de la sede, nombre del proyecto, ciclo en el que está aplicando y realice una breve descripción de la misma.

SEDE	NOMBRE DEL PROYECTO	CICLO EN QUE SE ESTÁ APLICANDO	DESCRIPCIÓN


**RELACIÓN DE TRABAJO SOCIAL (Aplica Para CICLO V y CICLO VI)**

- A continuación, se debe relacionar el trabajo social desarrollado por los estudiantes

SEDE	CICLO EN QUE SE ESTÁ APLICANDO	DESCRIPCIÓN

FECHA DE GRADUACION DE ESTUDIANTES CICLO VI: \_\_\_\_\_

Certifico que se cumple con la intensidad horaria de acuerdo con lo establecido con el decreto 1075 de 2015, la información antes diligenciada corresponde a los registrado en SIMAT y al seguimiento respectivo como rector (a)



GOBERNACIÓN DE  
**Boyacá**  
Secretaría de Educación

**INFORME BIMESTRAL DE GESTION RECTORES  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS VIGENCIA 2022**

---

**NOMBRE DEL RECTOR I.E.**

---

**FIRMA RECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA**