# PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO PROFESIONAL

|  |
| --- |
| Nombre Establecimiento: |
| RBD: |
| COMUNA: |
| SECTOR: |
| ESPECIALIDAD: |
| N° DE RESOLUCIÓN Y AÑO DE LA ESPECIALIDAD: |
| MENCION (si corresponde): |

 **I. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL TÉCNICO-PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección:  | Comuna: |
| Región: | DEPROV: |
| Correo Institucional: |  N° Teléfono: |
| Jefe/a UTP: | Correo: |
| Jefe/a de Especialidad: | Correo: |
| Coordinador/a Dual de la especialidad: | Correo: |
| Profesor/a Tutor/a | Correo: |

|  |
| --- |
| **Integrantes de la Comisión Dual: (\*)** |
| **Nombre** | **Cargo** | **Teléfono** |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) En esta Comisión también participa un estudiante en representación de los estudiantes en Formación Dual.

|  |
| --- |
| **DATOS MATRÍCULA (año que postula)** |
| MATRÍCULA EMTP 3° y 4° DEL LICEO |  | ESTUDIANTES TRADICIONAL | Nº | ESTUDIANTES DUAL | Nº |
| % Hombres | % Mujeres | % Hombres | % Mujeres |

|  |
| --- |
| **DATOS EFICIENCIA EXTERNA** |
| **EGRESADOS EMTP** | **\*ESTUDIANTES QUE INGRESAN AL MUNDO LABORAL** | **\*ESTUDIANTES QUE CONTINUAN ESTUDIOS** |
| Nº | % | Nº | % | Nº | % |
|   |  |  |  |  |  |
|  | **TIPOS DE TRABAJO** | **CARRERAS** | **IP** | **CFT** | **UNIVERSIDAD** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \*Considerar 3 años desde el egreso.

#  II. PLAN GENERAL DE ESTUDIO PARA LA FORMACIÓN DUAL:

ESPECIALIDAD:

MENCIÓN:

## TERCERO MEDIO

|  |
| --- |
| **Nivel: TERCERO MEDIO** |
| CON JEC SIN JEC |
| DISTRIBUCIÓN DE HORAS | Nº HORAS ANUALES PLAN | Nº HORAS ANUALES EN EL LICEO | Nº HORAS ANUALES EMPRESA | OBSERVACIONES |
| TOTAL DE HORAS FORMACIÓN GENERAL |  |  |  |  |
| TOTAL DE HORAS FORMACIÓN DIFERENCIADA |  |  |  |  |
| HORAS DE LIBRE DISPOSICIÓN TOTAL HORAS\* |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

\* De estas horas se pueden asignar las correspondientes al módulo “Análisis de la Experiencia en la Empresa”.

## CUARTO MEDIO

|  |
| --- |
| **Nivel: CUARTO MEDIO** |
| CON JEC SIN JEC |
| DISTRIBUCIÓN DE HORAS | Nº HORAS ANUALES PLAN | Nº HORAS ANUALES EN EL LICEO | Nº HORAS ANUALES EMPRESA | OBSERVACIONES |
| TOTAL DE HORAS FORMACIÓN GENERAL |  |  |  |  |
| TOTAL DE HORAS FORMACIÓN DIFERENCIADA |  |  |  |  |
| HORAS DE LIBRE DISPOSICIÓN TOTAL HORAS\* |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

\* De estas horas se pueden asignar las correspondientes al módulo “Análisis de la Experiencia en la Empresa”.

## TIPOS DE ALTERNANCIA TEMPORAL

Justifique claramente la elección de la alternancia temporal seleccionada, señalando a lo menos tres razones de carácter pedagógico, en ambas opciones resguardar el logro de los aprendizajes propuestos y los derechos de los estudiantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Parcial 3 X 2** | **3 días en el establecimiento y 2 días en la Empresa** |
| **Justificación:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Semana a semana** | **Una semana en el establecimiento y una semana en la empresa.**  |
| **Justificación:** |

 **III. PLAN DE ESTUDIO PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL:**

**3.1. TERCERO MEDIO**

|  |
| --- |
| ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL: |
| DECRETO 954/2015 (PLANES Y PROGRAMAS EMTP) - DECRETO 452/2013 (BASES CURRICULARES) |
| **ASIGNATURAS PLAN GENERAL** |
|  | **Nº horas MINEDUC** | **Nº horas propuestas EE** | **Nº horas en EE** | **Nº horas en Empresa** | **Total** |
| **1 Lenguaje y Comunicación** | **3** |  |  | **0** |  |
| **2 Matemática** | **2** |  |  | **0** |  |
| **3 Idioma Extranjero: Inglés** | **3** |  |  | **0** |  |
| **4 Historia, Geografía y Ciencias Sociales** | **4** |  |  | **0** |  |
| **5 Religión (optitivo) (\*)** | **2** |   |  | **0** |  |
| **TOTAL HORAS PLAN GENERAL** | **14** |  |  | **0** |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULOS PLAN DIFERENCIADO (\*)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS PLAN DIFERENCIADO** |  |  |  |  |  |
| **HORAS DE LIBRE DISPOSICIÓN (HDL)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS LIBRE DISPOSICIÓN** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS DEL PLAN** |  |  |  |  |  |

\* Esta asignatura es optativa para el estudiante, pero el establecimiento educacional debe consignarla en su plan de estudio.

## 3.1. CUARTO MEDIO

|  |
| --- |
| ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL: |
| DECRETO 954/2015 (PLANES Y PROGRAMAS EMTP) - DECRETO 452/2013 (BASES CURRICULARES) |
| **ASIGNATURAS PLAN GENERAL** |
|  | **Nº horas MINEDUC** | **Nº horas propuestas EE** | **Nº horas en EE** | **Nº horas en Empresa** | **Total** |
| **1 Lenguaje y Comunicación** | **3** |  |  | **0** |  |
| **2 Matemática** | **2** |  |  | **0** |  |
| **3 Idioma Extranjero: Inglés** | **3** |  |  | **0** |  |
| **4 Historia, Geografía y Ciencias Sociales** | **4** |  |  | **0** |  |
| **5 Religión (optitivo) (\*)** | **2** |  |  | **0** |  |
| **TOTAL HORAS PLAN GENERAL** | **14** |  |  | **0** |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULOS PLAN DIFERENCIADO (\*)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS PLAN DIFERENCIADO** |  |  |  |  |  |
| **HORAS DE LIBRE DISPOSICIÓN (HDL)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS LIBRE DISPOSICIÓN** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS DEL PLAN** |  |  |  |  |  |

\* Esta asignatura es optativa para el estudiante, pero el establecimiento educacional debe consignarla en su plan de estudio.

#  IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

## CONCLUSIONES COMISIÓN DUAL

Explicite las conclusiones a las que llegó la Comisión Dual del Liceo en el proceso de análisis curricular que fundamenta la decisión de incluir esta Especialidad y/o Mención, en la Estrategia Dual, particularmente referida a la complementariedad de los aprendizajes entre el Liceo y la Empresa, teniendo en cuenta los objetivos de aprendizaje y aprendizajes esperados, establecidos en los módulos de la especialidad. Asimismo dé a conocer los aspectos en los cuales esta experiencia por alternancia aportará a los estudiantes.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **TIPO DE ALTERNANCIA TEMPORAL SELECCIONADA**

Explicite las razones o fundamentos de la elección de este tipo de temporalidad, en función de la factibilidad de un mejoramiento (u optimización) de los aprendizajes de los estudiantes, teniendo presente las oportunidades que ofrece la empresa u organización seleccionada, para lograr esos aprendizajes, acercar a los jóvenes al mundo del trabajo y/o continuidad de estudios.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **OBJETIVOS GENÉRICOS**

Especifique cuáles Objetivos de Aprendizaje Genéricos de la Formación Técnico Profesional se potenciarán a través de la experiencia Dual, considerando que estos objetivos forman parte del Perfil de Egreso de la Especialidad, según lo establecido en las Bases Curriculares1.

|  |
| --- |
|  |

1. Ver “Bases Curriculares Formación Diferenciada Técnico Profesional. Especialidades y Perfiles de Egreso”. MINEDUC 2013.

## FACTORES INTERVINIENTES EN ELECCIÓN DE EMPRESAS

Entendiendo que la(s) empresa(s) ofrece las garantías para realizar una experiencia Dual exitosa en términos de logro de los aprendizajes establecidos en el Perfil de Egreso, indique qué otros factores se tuvieron presentes al momento de seleccionarla y que podría beneficiar a los estudiantes en su posterior inserción laboral (señale a lo menos tres factores).

|  |
| --- |
|  |

* 1. **COMPROMISOS Y METAS DEL PROYECTO**

Especifique los compromisos2 y metas del EE, el equipo de gestión, los tutores y docentes para con esta cohorte de estudiantes en formación dual.

|  |
| --- |
|  |

2. Los compromisos, son prácticas de la gestión consideradas sustanciales para asegurar que las y los estudiantes aprendan; los compromisos se expresan en indicadores que son de fácil verifica- ción y sobre los cuales la Institución Educativa (IE) tiene capacidad de reflexionar e intervenir para la toma de decisiones orientadas a la mejora de los aprendizajes.

#  V. PLAN DE APRENDIZAJE

El análisis curricular de los Módulos de la Especialidad debe posibilitar la selección de los Objetivos de Aprendizaje, tanto Genéricos como de la Especialidad, que serán abordados en el Liceo y los que serán abordados en la Empresa, considerando el número de horas correspondientes al Módulo. Repetir la Tabla siguiente (formato) de acuerdo con la cantidad de Módulos de la Especialidad incluidos en este Proyecto, esto es, desarrollar una Tabla por cada Módulo ordenados por curso.

|  |
| --- |
| **CURSO:** |
| **NOMBRE DEL MÓDULO: Nº DE HORAS:** |
| **TIPO DE ORGANIZACIÓN (Anual, semestral, otro)** |
| OBJETIVO DE APRENDIZAJE(se extraen del programa de estudio) | APRENDIZAJES ESPERADOS(se extraen del programa de estudio) NOTA: Puede generar nuevos aprendizajes esperados | CRITERIO DE EVALUACIÓN(se extraen del programa de estudio) NOTA: Puede considerar nuevos criterios de evaluación | Objetivo Genérico(se extraen del programa de estudio; señale sólo la letra) | **Nº HORAS** |
| **EMPRESA** | **LICEO** |
|  | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS MODULO** |  |  |  |  |

\* Repetir las veces que sea necesario.

 **VI. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA (\*). Repita las veces que sea necesario de acuerdo al Nº de empresas.**

**Nº 1: NOMBRE DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| Representante Legal: |
| RUT: | Giro comercial: |
| Dirección: | Comuna: |
| Correo electrónico: |
| Nº DE TRABAJADORES: | TELÉFONO: |
| **NÚMERO DE CUPOS OFRECIDOS** |
| Secciones relacionadas con la Especialidad: |  | Cupos: |
| Secciones relacionadas con la Especialidad: |  | Cupos: |
| Secciones relacionadas con la Especialidad: |  | Cupos: |

**IDENTIFICACIÓN PERSONA RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: | RUT: |
| CORREO: | TELÉFONO /CELULAR: |

**IDENTIFICACIÓN DEL/LOS MAESTROS/AS GUÍA (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: | RUT: |
| CARGO: | CUALIFICACIÓN (CERTIFICACIÓN, TÍTULOS): |
| TELÉFONO: | CELULAR: |
| EXPERIENCIA LABORAL EN EL ÁREA DE LA ESPECIALIDAD: AÑOS EXPERIENCIA PEDAGÓGICA ANTERIOR: SI NO |
| NÚMERO DE HORAS SEMANALES QUE LA EMPRESA ASIGNARÁ AL MAESTRO/A GUÍA PARA CUMPLIR LA TAREA ENCOMENDADA |
| NÚMERO DE ESTUDIANTES A CARGO |

\* Verificar que no están inhabilitados para trabajar con menores, de acuerdo a la Ley (revisar registro de inhabilidades)

### NOMBRE DEL DIRECTOR

### firma

timbre