

INFORME SESIÓN No:
AGENTES PROMOTORES DE ENTORNOS SALUDABLES

1. Fecha: _____

2. Sesión N° _____

3. Municipio: _____

4. Institución (es) Educativa (s):

5. Tema:

6. Hora de Inicio: _____ Hora Final: _____

7. N° Participantes en la sesión: _____

8. Objetivo:

9. Resultados esperados:

10. Materiales utilizados:

11. Desarrollo de la Sesión:

12. Conclusiones:

13. Evaluación y Recomendaciones:

- Evaluación de los participantes: Pregúntele a cada participante: ¿Qué aprendí de la actividad? Registre las opiniones más relevantes. De igual manera solicite que evalúen al facilitador, registre las recomendaciones.

Qué aprendí de la actividad.	
Recomendaciones a los facilitadores.	

- Evaluación de los facilitadores: Como evaluador registre los aprendizajes de la sesión. *Escriba sus recomendaciones.*

Qué aprendí de la actividad desarrollada	
Recomendaciones para otras actividades	

14. Registro fotográfico. (Mínimo Cuatro 4 fotografías de la sesión) Recuerde que las fotografías deben ser de buena calidad, e incluir las fases del desarrollo de cada sesión: procesos de concertación, desarrollo de las sesiones, aplicación de pre y post test.

Adicionalmente cada sesión debe contener una carpeta con las fotografías en formato JPG, PNG, etc., estas deben ir georreferenciadas, con fecha y hora, no pixeladas, y no identificar nombres comerciales o personas, a no ser que sea necesario.

FOTO No. 1	FOTO No. 2
Descripción fotografía.	Descripción fotografía.
FOTO No. 3	FOTO No. 4
Descripción fotografía.	Descripción fotografía.

15. Documentos anexos de la Sesión (Si Aplica):

En constancia de lo anterior, firman

Firma: _____

Nombre: _____

Profesional Responsable de la ejecución de la actividad

Firma: _____

Nombre: _____

Profesional Responsable de la ejecución de la actividad

Firma: _____

Nombre: _____

Gerente de la ESE XXXXXX