

## FICHA METODOLÓGICA CICLO EDUCATIVO MUJER RURAL CAMPELINA

<b>Sesión No.</b>					
<b>Actividad:</b>	Realizar <b>cinco</b> ciclos educativos, dirigido mujeres campesinas y rurales que pertenezcan a diferentes curso de vida desde adolescencia hasta la vejez en: derechos sexuales y reproductivos, autocuidado en el entorno laboral y derecho humano a la alimentación que contribuyan a su bienestar y a la prevención de enfermedades; mediante 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada una, grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá.				
<b>Fecha de realización</b>		Hora de inicio:		Hora de finalización:	
<b>Lugar</b>					
<b>Temáticas a abordar en la sesión</b>					
<b>Materiales:</b>					
<b>Participantes en la sesión</b>	Adjuntar listado de participantes.				
<b>Metodología: Describa en forma detallada lo que se vivencio en el desarrollo de la sesión, en cada momento.</b>					
<b>Momento 1</b>	<b>Actividad rompe hielo y repaso de la sesión anterior</b>	Tiempo: en minutos			



<b>Momento 2</b>	<b>Reconocimiento de saberes (pre test)</b>	Tiempo: en minutos	
<b>Momento 3</b>	<b>Introducción</b>	Tiempo: en minutos	
<b>Momento 4</b>	<b>Desarrollo de la temática que incluya marco teórico conceptual o legal</b>	Tiempo: en minutos	
<b>Momento 5</b>	<b>Evaluación (pos test)</b>	Tiempo: en minutos	
<b>Momento 6</b>	<b>Cierre</b>	Tiempo: en minutos	
<b>Observaciones y Sugerencias</b>			



En constancia de lo anterior, firman

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_  
**Profesión:** \_\_\_\_\_  
**Registro Profesional:** \_\_\_\_\_  
**Profesional Responsable de la ejecución de la actividad**

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_  
**Profesión:** \_\_\_\_\_  
**Registro Profesional:** \_\_\_\_\_  
**Profesional Responsable de la ejecución de la actividad**

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Gerente de la ESE**