

**PLAN DE MOVILIDAD ESCOLAR**

Fecha de diligenciamiento:

**INFORMACIÓN GENERAL**

Colegio:

Sede:  Jornada:

Barrio, vereda o municipio:  Responsable del colegio:

**SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL**

ASPECTO	SÍ	NO	EVIDENCIA	OBSERVACIONES
¿Se ha reunido el comité de movilidad escolar de acuerdo con la periodicidad establecida en el plan?				
¿Se ha realizado ajuste de algún componente en el plan de movilidad escolar?				
¿Se han realizado acciones del plan de movilidad escolar?				

**SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES**

Objetivo:

ACCIÓN	ESTADO DE EJECUCIÓN	PROGRAMACIÓN	OBSERVACIONES

Indicador de resultado:

Objetivo:

ACCIÓN	ESTADO DE EJECUCIÓN	PROGRAMACIÓN	OBSERVACIONES

Indicador de resultado:

Objetivo:

[Empty rounded rectangular box for objective]

ACCIÓN	ESTADO DE EJECUCIÓN	PROGRAMACIÓN	OBSERVACIONES

Indicador de resultado:

[Empty rounded rectangular box for indicator]

Objetivo:

[Empty rounded rectangular box for objective]

ACCIÓN	ESTADO DE EJECUCIÓN	PROGRAMACIÓN	OBSERVACIONES

Indicador de resultado:

[Empty rounded rectangular box for indicator]

O B S E R V A C I O N E S

[Large empty rounded rectangular box for observations]