INSTITUCIÓN: Ministerio de Educación Pública: Dirección Regional de Educación San José Norte

**FOCAP-1**

**INFORMACION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION**

1.-**Nombre de la actividad:** Educación Física en primero y segundo ciclos: un abordaje metodológico a partir de los nuevos programas de estudio.

2.-**Clase de actividad:** Curso

3.-**Tipo de capacitación**: Actualización Técnica

4 -**Modalidad:** Aprovechamiento

5 -**Estrategia metodológica**: Presencial

6 -**Objetivos:**

General:

 Implementar las estrategias metodológicas de los nuevos Programas de Estudio de Educación Física en Primero y Segundo Ciclos

Específicos:

1. Analizar los fundamentos del Proyecto Ética, Estética y Ciudadanía.
2. Aplicar la metodología de los cuatro momentos en el desarrollo de las unidades temáticas contenidas en el programa de estudio.
3. Identificar los fundamentos básicos de los deportes del judo, wallball y acrosport.
4. Elaborar planeamientos didácticos y minutas que respondan al enfoque del proyecto Ética, Estética y Ciudadanía.
5. Determinar procedimientos de evaluación en las lecciones de educación física en primero y segundo ciclos.
6. Diseñar instrumentos que permitan valorar los componentes de evaluación establecidos en el reglamento de la evaluación de los aprendizajes.

7 -**Contenidos:**

1. Enfoque del proyecto “Ética, Estética y Ciudadanía”
2. Metodología de los cuatro momentos.
3. Fundamentos básicos del judo, wallball y acrosport
4. Planeamiento didáctico y la minuta.
5. Procedimientos de evaluación (co y autoevaluación).
6. Pruebas de ejecución y rúbrica
7. -**Actividades didácticas:**
* Charlas especializadas acerca de los fundamentos del enfoque metodológico del proyecto “Ética, Estética y Ciudadanía”.
* Discusión de temáticas de fondo. Comentario de lecturas, material audiovisual entre otros
* Charlas especializadas y trabajos en subgrupos realizando la ejecución de los fundamentos básicos del judo, Wallball y acrosport
* Trabajo en subgrupos y exposición de los procedimientos de evaluación (co y autoevaluación); las pruebas de ejecución y rúbricas.

9 -**Nivel de complejidad**: Avanzado

10 -**Sistema de evaluación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicadores de evaluación** | **Ponderación** |
| 2 Resumen de lecturas | **10%** |
| 1 Planeamiento I Ciclo (Plantilla 10%, minuta 20%) | 30% |
| 1 Planeamiento II Ciclo (Plantilla 10%, minuta 20%) | 30% |
| 2 Instrumentos de Evaluación que respondan a la propuesta de planeamiento | 30% |
| **Total:** | 100% |

11 -**Duración de la actividad y asistencia mínima:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Duración total** | **Horas presenciales** | **Horas en línea** | **Horas tutoría** | **Total horas de asist. mín.** |
| 56 | 56 | **0** | **0** | **48** |

12 -**Cronograma:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de grupo** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** | **Trimestre** | **Horario**  | **Especificar Fechas y Sede** | **Total de horas** |
| Grupo #1 | Ingrese fecha aquí | Ingrese fecha aquí | Elija un elemento | De: 00 A:00 pm | 1. Haga clic aquí para escribir texto.
 | 56 |
| Grupo #2 | **Ingrese fecha aquí.** | Ingrese fecha aquí | Elija un elemento | **De: 00 A:00 pm** | 1. Haga clic aquí para escribir texto.
 | 56 |
| Grupo #3 | **Ingrese fecha aquí.** | Ingrese fecha aquí | Elija un elemento | **De: 00 A:00 pm** | 1. Haga clic aquí para escribir texto.
 | 56 |
| Grupo #4 | **Ingrese fecha aquí.** | Ingrese fecha aquí | Elija un elemento | **De: 00 A:00 pm** | 1. Haga clic aquí para escribir texto.
 | 56 |

13 -**Nombre del facilitador por grupo: Haga clic aquí para escribir texto.**

14 -**Nombre del coordinador: Haga clic aquí para escribir texto.**

 Firma

15 –**Observaciones: Haga clic aquí para escribir texto.**

16 -**Fecha para medir el impacto de la capacitación**

a) Se evaluará el objetivo general: [ ]  Fecha: Escriba aquí

b) Se evaluará el objetivo terminal: [ ]  Fecha: Escriba aquí

c) Se evaluarán los objetivos general y terminal a la vez: [ ]  Fecha: Escriba aquí

**Anote una “x” si la actividad es gestionada desde el nivel Central del Ministerio y requieren ser replicadas en el nivel regional:** **Si** [ ]  **No** [ ]

**La actividad se le realizó algún ajuste con respecto al Focap 1 originalmente aprobado por la instancia Central respectiva’: No** [ ]  **Si** [ ] en caso de marcar que **Si** debe presentar el oficio con la aprobación de la instancia respectiva.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Espacio para uso del Depto. de Planes y Programas - IDP-UGS:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha**

MSc. Jorge Gamboa Barrantes

Director Ejecutivo - IDPUGS

**Nombre y firma del jefe o**

**Encargado de capacitación**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Resultado del estudio:**

a) Aprobado sin observaciones [x]

b) Aprobado con observaciones [ ]

c) No se aprobó [ ]

**Observaciones generales en relación con el tipo de aprobación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: | **Haga clic aquí para escribir texto.**Nombre del asesor responsable de la aprobación | Firma |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***