|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN Y STEMATIZACIÓN****DE EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS ALTERNATIVAS** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE DESCRIPCIÓN O DE REGISTRO EPA** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO**  |
| Autor (a) de la experiencia: |
| Teléfono(s): |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS GENERALES** |
| Titulo o nombre de la experiencia: |
| Nombre de la institución educativa: |
| Sede:  |
| Departamento: |
| Municipio: |
| Dirección: |
| Fecha de inicio de la experiencia: |
| Tiempo que lleva desarrollando la experiencia: |
| Grados con los que se desarrolla la experiencia: |
| Tema, área o proyectos con los que se desarrolla la experiencia: |
| Situación que genera la iniciativa (problemática, causas, motivos, etc.) |
| Población participante (características): |
| Vinculación con entidades estatales, departamentales, municipales, grupos, redes, movimientos sociales (descripción): |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS DE CONTENIDO** |
| Descripción de las acciones que desarrolla (máximo 10 renglones): |
| Propósitos: (Que quiere hacer o está haciendo? |
| ¿Por qué considera que es una propuesta pedagógica alternativa?: |
| ¿Cuál es la proyección de la experiencia?:  |