



					TOTAL=

(*) Las actividades pueden ser charla (menos de 3 horas), jornada (1/2 día a 1 día), seminarios, talleres (más de 2 días), cursos, pasacalles, teatro, difusión de cuñas radiales, periódicos murales, paseo de antorchas, etc.

IV. GRUPO DE INTERCAMBIO APOYO MUTUO

¿Se llevan a cabo reuniones de intercambio de experiencia y apoyo mutuo entre tutores?	SI	NO

¿Con qué frecuencia se reúnen?	Semanal	Quincenal	Mensual	Bimensual	Semestral

Número de reuniones de intercambio de experiencia y apoyo mutuo entre tutores realizadas en el año.	
---	--

V. ACTIVIDADES DE LA CAMPAÑA "TENGO DERECHO AL BUEN TRATO"

Tipo de actividad*	Fecha programada	Fecha ejecutada	Nivel educativo	Público objetivo	N° de participantes beneficiarios
					TOTAL =

(*) Las actividades pueden ser charla (menos de 3 horas), jornada (1/2 día a 1 día), seminarios, talleres (más de 2 días), cursos, pasacalles, teatro, difusión de cuñas radiales, paseo de antorchas, periódicos murales, etc.

VI. ACTIVIDADES DE LA CAMPAÑA "ESTUDIANTES SANOS, LIBRES DE DROGAS"

Tipo de actividad*	Temática	Fecha programada	Fecha ejecutada	Nivel Educativo	N° de participantes beneficiarios
					TOTAL =

(*) Las actividades pueden ser charla, jornada, seminarios, talleres, cursos, pasacalles, teatro, difusión de cuñas radiales, paseo de antorchas, periódicos murales, etc.

VII. REGISTRO DE CASOS EN EL ÁMBITO DE LA I.E.

Indique si en la institución educativa se ha presentado casos de: