

# ANEXO 3

## ASOCIACIÓN SCOUTS DE MÉXICO, A.C. COMISIÓN NACIONAL DE FORMACIÓN FORMATO DE EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y FINAL PARA SCOUTER

Nombre del director: _____	Clave: _____
----------------------------	--------------

### DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE CIM

### DATOS GENERALES DEL FAR:

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 CUM \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 GRUPO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 CUM \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 CLAVE DE FORMADOR \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

### EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS CIM (SCOUTER)

EVIDENCIAS DE LAS COMPETENCIAS	ESTIMACIÓN AL INICIO DEL ACOMPAÑAMIENTO Fecha: / /	ESTIMACIÓN AL FINAL DEL ACOMPAÑAMIENTO Fecha: / /	COMPETENCIA LOGRADA	
<b>CONDUCCIÓN DEL PROGRAMA DE JÓVENES</b> Diseña con los jóvenes de su sección un sistema progresivo de objetivos, a través de actividades fijas y variables, con el fin de que ellos avancen en su progresión personal.			<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI
Cartilla/ pasaporte/ bitácora/ agenda de al menos tres muchachos asesorados.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Cinco reuniones de sección.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Cinco juegos o actividades novedosas y dos fichas REME.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Incorpora o mejora en al menos tres elementos del marco simbólico de su sección (tótem, banderines, libro de oro, etc.).	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Los grupos de trabajo toman las decisiones con intervención estimulante y no interferente del adulto.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Al menos una actividad de servicio y aumento de buenas acciones cotidianas.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
<b>DESARROLLO DE NIÑOS Y JÓVENES</b> Identifica en los jóvenes de su sección las características propias de su edad y comprende las pautas de desarrollo y los factores que hacen que una persona sea diferente de otra, a través de su participación en las actividades fijas y variables, para contribuir a su progresión personal.			<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI
Planea, ejecuta y revisa por lo menos un ciclo de programa.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Por lo menos 10 programas de actividades diseñados con base en objetivos educativos, ejecutados y evaluados. Libreta del scouter – Apartados de Datos generales, ficha médica, observaciones de los jóvenes y programas.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Los grupos de trabajo toman las decisiones con intervención estimulante y no interferente del adulto.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI

Acciones remediales

Acciones remediales

Cartilla/ pasaporte/ bitácora/ agenda de por lo menos 80% de los jóvenes de su sección.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Organiza y dirige por lo menos una actividad con cada una de las secciones contiguas.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Planea, ejecuta y revisa por lo menos un ciclo de programa.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Desarrollo de proyectos, especialidades o competencias de al menos tres jóvenes asesorados.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
<b>ADMINISTRACIÓN DE LA SECCIÓN</b> <b>Controla las actividades que realiza la sección a través de procesos de planeación, ejecución y revisión, con el fin de que la vida de grupo permita el aprendizaje por la acción a través del juego.</b>					<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
Carpeta del scouter – Apartado de Inventario.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Acciones remediales
Ruta a la Excelencia / Presupuestos.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Mínimo 80% de los recursos presupuestados obtenidos. Presupuestos, Actas, Planes, etc. que haya utilizado para esto.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Carpeta del scouter – Apartado de Calendarios y programas.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Carpeta del scouter – Apartados de datos personales de los jóvenes y agenda.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Carpeta del scouter – Apartado de información general de la sección.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Carpeta del scouter – Apartado de informes.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
<b>EVALUACIÓN DE LA PROGRESIÓN</b> <b>Evalúa con los jóvenes de su sección el cumplimiento de los objetivos individuales de los mismos, con el fin de que avancen en su progresión personal.</b>					<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
Cartilla/ pasaporte/ bitácora/ agenda de al menos tres jóvenes asesorados.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Acciones remediales
Evaluación documentada de al menos 3 actividades o proyectos en su sección (por pequeño grupo).	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Aplicación de al menos 3 técnicas de dinámica de grupo para la reflexión y evaluación participativa.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Evaluación por entrevista de al menos 3 jóvenes reportada en la carpeta del scouter en el apartado de observaciones de los jóvenes.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Identifica oportunidades de mejora como resultado de la evaluación de al menos 3 actividades o proyectos. Avance constante en la progresión personal de los jóvenes de su sección (al menos 3 jóvenes avanzan una etapa de progresión en 9 meses – una insignia).	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Cartilla/ pasaporte/ bitácora/ agenda de al menos tres jóvenes asesorados.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
<b>USO DE ORDENAMIENTOS</b> <b>Resuelve situaciones que se presentan en la vida de la sección utilizando los ordenamientos, con el fin de que se desarrolle la vida de grupo, y los muchachos avancen en su progresión personal, acercándolos al perfil de egreso enunciado en el proyecto educativo.</b>					<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
Conducción o participación en los organismos de toma de decisiones de su sección (un ciclo de programa). Participación en cuando menos 5 reuniones del consejo de grupo si es miembro y 5 de la subcomisión de programa que le corresponda.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Acciones remediales
Cero conflictos en su sección y lo que corresponda de su parte en el grupo durante un ciclo de programa.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Su uniforme y el del 100% de los jóvenes de su sección apegado a los ordenamientos.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Acuerdo y compromiso mutuo y plan personal de formación.	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	

## COMPORTAMIENTO DE LA MEMBRESIA

En este apartado deberá anotarse (en número) la membresía con la que el participante del CIM contaba en los 3 momentos señalados en su sección o grupo

Al iniciar el CIM:	Al concluir el CIM:	Al concluir el acompañamiento:

## COMENTARIOS AL AyCM


(En este apartado los formadores deberán anotar 3 aspectos más relevantes del cumplimiento del Acuerdo y Compromiso Mutuo del participante del CIM)

Compromiso	Resultado	Observaciones
1.		
2.		
3.		

## COMENTARIOS AL PPF

(En este apartado los formadores deberán anotar 3 aspectos más relevantes del cumplimiento del Plan Personal de Formación del participante)

Acciones	Resultado	Observaciones
1.		
2.		
3.		



Comentarios del Formador:

Estas Firmas se colocarán al momento de la Evaluación Final	
CUM Nombre y Firma del Participante CIM	CUM CLAVE Nombre y Firma del Formador