***COMPONENTE: PLANEACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS (ACTIVIDADES)***

*Comisión Nacional para el Desarrollo de la Educación Alternativa No Formal*

# UNIDAD: PLANIFICACIÓN EDUCATIVA

| | |
|---|---|
| **Nombre del Programa:** | Desarrollo Técnico Pedagógico |
| **Nombre del Proyecto:** | Proyecto Del Sistema Nacional De Evaluación, Acreditación Y Certificación |
| **Periodo Informado (Mes):** | Agosto 2019 |

| **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES** |
|---|
| Revisión de informes de acciones educativa para el otorgamiento de certificados de aprendizaje |
| Certificados 17 participantes de dos procesos solicitado por dos instituciones que certifican por primera vez. |
| Recepción y análisis de solicitudes de instituciones interesadas en los procesos de certificación de aprendizaje. |
| Análisis de salidas ocupacionales de acuerdo a las normas establecidas |
| Emisión y entrega de certificados. |
| Vistas para la supervisión de acciones formativas para la certificación de aprendizaje |

Firma y Sello: _____

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS COORDINACIÓN TEGUCIGALPA, HONDURAS

**Julio Cesar Miralda**

**Coordinador De Unidad de Servicios Educativos**