MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIDAD NACIONAL DE SUBVENCIONES

ACTA DE FISCALIZACIÓ

1.053 1.0507

D.F.L. N° 2 del Ministerio de Educación de 2009, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado c la Ley N° 20.370 con las las no derogadas del DFL N°1, de 2005 y el D.F.L. N° 2 de Educación, de 1998.

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL.

R.B.D	D.V.	REGIÓN	DEPARTAMENTO PROVINCIAL	
1.596	2	5	53	Valparaiso - Isla de Pascua

DEPENDENCIA		FINANCIAMIENTO	
MUNICIPAL	PARTICULAR X	TRADICIONAL	COMPARTIDO X

ESTABLECIMIENTO	COLEGIO SAN IGNACIO DE LOYOLA				
CALLE	EUSEBIO LILLO 410	Nº		COMUNA - LOCALIDAD	VALPARAISO
FONO	212164	FAX		E-MAIL	
DIRECTOR	JUAN HUMBERTO GONZALEZ MUÑOZ			RUT	6.29 7 -
SOSTENEDOR	FUNDACION EDUCACIONAL PADRE JAIME LARRAIN			RUT	65.2 00 -
REPRES. LEGAL	JOSE ANTONIO REYES SANTELICES Y OTRO			RUT	7.04 2 -

2. INFORMACIÓN DE LA VISITA.

FECHA				HORA INICIO	10:00	HORA TERMINO	16:00	CONDICIONES CLIMÁTICAS	NUMERO DEL ACTA ANTERIOR
24	08	2012	VIERNES					BUENAS	1.053.11 0

CÓDIGO DE LOS INSPECTORES PARTICIPANTES DE LA VISITA: 6

TIPO DE VISITA CALIFICADA: TEMA

ACTA SISTEMAT ANCIAS

3. RESULTADO DE LA VISITA.

MATRICULA	744
ASISTENCIA	680
ASISTENCIA / MATRICULA	91%
CLASIFICACIÓN DEL ACTA (A, B, C)	A

SUSTENTOS INFRACCIONALES

4. MATERIAS EXAMINADAS.

4.1 REGISTRO DE SALIDA DE ALUMNOS

¿EXISTE LIBRO DE SALIDA DE ALUMNOS? SI [x] NO [ ] Nº DE ALUMNOS REGISTRADOS AL MOMENTO DE LA VISITA [ ]

¿LAS SALIDAS DE ALUM ESTÁN REGISTRADAS CORRECTA Y OPORTUNAMENTE? SI [x] NO [ ]

4.2 REGISTRO DE ASISTENCIA DE ALUMNOS.

ANTECEDENTES CONSTATADOS

JORNADA	CURSO	MATRICULA	ASISTENCIA
Mañana	1º		
	K°A	40	37
Tarde	1º		
	KB	39	35
	1º		
	1°B	38	31
	2°B	38	35
SUB TOTAL		155	138

ANTECEDENTES CONSTATADOS

JORNADA	CURSO	MATRICULA	ASISTENCIA
JECD	1º		
	1°A	43	37
	2°A	45	42
	3°A	42	38
	3°B	39	36
	4°A	45	42
	4°B	45	45
	5°A	43	41
	5°B	43	38
	6°A	45	42
	6°B	45	42
	7°A	39	36
	7°B	39	35
	8°A	38	34
	8°B	38	34
SUB TOTAL		589	542

ANTECEDENTES CONSTATADOS

JORNADA	CURSO	MATRICULA	ASISTENCIA
SUB TOTAL			
SUB TOTAL		744	680
HOJA ANEXA			
TOTAL		744	680

ACTA Nº 1.053.12.0

4.3 ASISTENCIA DE ALUMNOS

4.3.1 CONTROL DE REGISTRO DE ASISTENCIA.

¿ESTABLECIMIENTO CUENTA CON LIBRO DE CLASES?	SI [X]	N [ ]
¿ESTABLECIMIENTO REGISTRA ASISTENCIA DURANTE LA JORNADA ?	SI [X]	N [ ]
¿ESTABLECIMIENTO REGISTRA PRESENTE ALUMNOS AUSENTES?	SI [ ]	N [X]
¿ESTABLECIMIENTO REGISTRA PRESENTE ALUMNO(S) DE OTRO(S) ESTABLECIMIENTO(S)?	SI [ ]	N [X]
¿ESTABLECIMIENTO UTILIZA LÁPIZ GRAFITO NO PERMANENTE U OTRO SIMILAR EN LIBRO DE CLASES?	SI [ ]	N [X]
¿REGISTRO DE ASISTENCIA, CONTROL DE ASIGNATURA Y/U HOJA DE SUBVENCIONES, ENMENDADAS Y/O INCOMPLETAS?	SI [ ]	N [X]
DE LA MUESTRA EXAMINADA, ¿EL ESTABLECIMIENTO REGISTRA ASISTENCIA DIAS ANTERIORES A LA VISITA?	SI [X]	N [ ]
¿ESTABLECIMIENTO UTILIZA CUADERNO U OTRO REGISTRO INFORMAL COMO LIBRO DE CLASES?	SI [ ]	N [X]
¿EL ESTABLECIMIENTO CUENTA CON CURSOS CON MATRÍCULA SUPERIOR A LA ESTABLECIDA EN LA NORMATIVA VIGENTE?	SI [ ]	N [X]

4.4.1 REGISTRO DE MATRICULA DE ALUMNOS.

NIVELES Y MODALIDADES DE ENSEÑANZA IMPARTIDA	NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS					Número de cursos	ALUMN EXCEDEN
	Último Registro	Bajas	TOTAL	Hombres	Mujer		
10-PARVULARIA, 2 NIVEL TRANSICIÓN	85	6	79	45	34	2	
110-GENERAL BÁSICA	673	8	665	459	20(	16	
TOTALES			744	504	24	18	

*MATRICULA DE EDUCACIÓN REGULAR

4.4.2 CONTROL DE LOS REGISTROS DE MATRÍCULA.

¿ESTABLECIMIENTO CUENTA CON REGISTRO GENERAL DE MATRÍCULAS DE ALUMNOS?	SI [X]	N [ ]
¿ALUMNOS(AS) CON NECESIDADES EDUCACTIVAS ESPECIALES SE ENCUENTRAN MATRICULADOS?	SI [X]	N [ ]

4.5 DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.

4.5.1 COMPLETITUD DE EXPEDIENTES

ALUMNOS NUEVOS EN EL PIE ¿CUENTAN CON EVALUACIÓN ESPECIFICA O ESPECIALIZADA?	SI [X]	N [ ]
ALUMNOS NUEVOS EN EL PIE ¿CUENTAN CON VALORACIÓN DE SALUD Y/O INFORME MÉDICO?	SI [X]	N [ ]
ALUMNOS ANTIGUOS EN EL PIE ¿CUENTAN CON EVALUACIÓN DE APOYOS ESPECIALIZADOS?	SI [X]	N [ ]
ALUMNOS NUEVOS EN EL PIE ¿CUENTAN CON EVALUACIÓN DE INGRESO?	SI [X]	N [ ]
ALUMNOS ANTIGUOS EN EL PIE ¿CUENTAN CON REVALUACIÓN?	SI [X]	N [ ]

4.5.2 CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESTABLECIDOS EN NORMATIVA

¿ESTABLECIMIENTO PRESENTA UNO O MAS ALUMNOS PIE CON INFORMES DE ESPECIALISTAS INCOMPLETOS?		SI [ ]	N [X]
UNO O MAS DIAGNÓSTICOS DE LOS ALUMNOS PIE ¿PRESENTA FECHA DE DIAGNÓSTICO DIFERENTE A LA DECLARADA EN PLATAFORMA DE POSTULACIÓN PIE Y/O NO ESTÁ AJUSTADO A LA NORMATIVA?	N [ ]	SI [ ]	N [X]
PROFESIONALES QUE SUSCRIBEN EVALUACIONES Y/O DIAGNÓSTICOS Y QUE NO FUERON ACREDITADOS EN PLATAFORMA ¿ESTÁN INSCRITOS EN REGISTRO NACIONAL DE PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL PARA LA EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO?	N [ ]	SI [X]	N [ ]
¿ESTABLECIMIENTO DECLARA ASISTENCIA DE ALUMNOS QUE PARTICIPAN DEL PIE Y QUE NO CUENTAN CON DIAGNÓSTICOS Y/O EVALUACIONES VÁLIDAS QUE ACREDITEN SU NEE?	N [ ]	SI [ ]	N [X]

4.6 PERSONAL DE APOYO

4.6.1 PROFESIONALES DEL PIE

LOS DOCENTES DECLARADOS EN PLATAFORMA DESTINADOS A PRESTAR APOYOS ESPECIALIZADOS (O SU REEMPLAZO) ¿SE ENCUENTRAN CONTRATADOS?	SI [X]	N [ ]
LOS ASISTENTES DECLARADOS EN PLATAFORMA DESTINADOS A PRESTAR APOYOS ESPECIALIZADOS (O SU REEMPLAZO) ¿SE ENCUENTRAN CONTRATADOS?	SI [X]	N [ ]
¿LAS ESPECIALIDADES DE LOS ESPECIALISTAS DECLARADOS EN PLATAFORMA Y/O EN DETERMINACIÓN DE APOYOS ESPECIALIZADOS,COINCIDEN CON LAS ESPECIALIDADES VERIFICADAS EN EL ESTABLECIMIENTO?	SI [X]	N [ ]

ACTA Nº 1.053.12.0

4.6.2 IDONEIDAD DE PROFESIONALES DEL PIE

¿PERSONAL DE APOYO ESPECIALIZADO REQUERIDOS POR EL PIE QUE EJERCE DOCENCIA TIENE TÍTULO Y/O AUTORIZACIÓN	SI [X]	[ ]
¿LOS PROFESIONALES ASISTENTES DE LA EDUCACIÓN QUE TRABAJAN EN EL PIE CUENTAN CON TÍTULO PROFESIONAL?	SI [X]	[ ]

4.6.3 CARGA HORARIA PROFESIONALES DEL PIE

¿PERSONAL DE APOYO ESTÁ CONTRATADO, A LO MENOS, POR LAS HORAS DECLARADAS EN PLATAFORMA DE POSTULACIÓN PIE?	SI [X]	[ ]
¿LAS HORAS DE CONTRATO DEL PERSONAL DE APOYO SON IGUALES O SUPERIORES AL MÍNIMO ESTABLECIDO EN NORMATIVA?	SI [X]	[ ]
¿ESTABLECIMIENTO CON ALUMNOS PIE/TEL ACREDITA LA CONTRATACIÓN DE HORAS DE PROFESIONALES FONOAUDIÓLOGOS?	SI [X]	[ ]

4.6.4 PRESTACIÓN DE LOS APOYOS ESPECIALIZADOS

¿SE REGISTRAN LAS ACTIVIDADES DE CO-DOCENCIA, INDIVIDUALES Y/O GRUPALES RELATIVAS AL DESARROLLO DE LAS ACCIONES PIE EN EL REGISTRO DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL CURSO (O SU EQUIVALENTE)?	SI [X]	[ ]
¿LOS CURSOS CON PIE SUPERAN LA CANTIDAD PERMITIDA DE ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?	SI [ ]	[X]

4.7 AULA DE RECURSOS

ESTABLECIMIENTO DESARROLLA PIE QUE CUENTA CON ALUMNOS CON NEE DE CARÁCTER PERMANENTE ¿CUENTA CON AULA DE RECURSOS?	NO [ ]	SI [X] [ ]

5. HALLAZGOS INFRACCIONALES Y SUSTENTOS INSPECTIVOS.

NUM HALLAZ	HALLAZGO	NUM SUST	SUSTENTO

COMUNICACIÓN DE RESULTADO

De la fiscalización efectuada y de acuerdo a los objetivos, muestras utilizadas y procedimientos aplicados, el Establecimiento Educacional no presenta observaciones, ajustando en términos generales, su funcionamiento a la normativa y procedimientos vigentes.

OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS DEL DIRECTOR O SOSTENEDOR CON RESPECTO A LA VISITA DE INSPECCIÓN (DEBE SER LLENADO POR EL INSPECTOR):

ANTECEDENTES DE LA PRESENTE ACTA DE FISCALIZACIÓN (DOCUMENTACIÓN ADJUNTA)

Señor Sostenedor: Se le informa que la asistencia registrada en la presente Acta de Fiscalización será considerada para determinar el establecido en el Art. 14 del DFL Nº2/98, en lo relativo al proceso de Cálculo de Discrepancia.

SR. DIRECTOR Se dejan en su poder dos copias de la presente Acta de Fiscalización, una de las cuales debe ser entregada al Sr. Sostenedor del Establecimiento Educacional, a la mayor brevedad.

Nombre y firma del Inspector (timbre)

Nombre y firma del Inspector (timbre)

Nombre y firma del Inspector (timbre)

JUAN HUMBERTO GONZALEZ MUÑOZ
DIRECTOR
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

Nombre y firma del Inspector (timbre)

MOLINA LEIVA ALI MACARENA

Nombre y firma del Inspector (timbre)