



# PREMIO Colegio Saludable

Premio Colegio Saludable

## 1 Identificación del establecimiento Educativo

\* 1. Nombre del Establecimiento Educativo

\* 2. Nombre del Director

\* 3. Dirección

\* 4. Comuna

\* 5. Teléfono

\* 6. E-mail

\* 7. RBD

\* 8. Ubicación

Urbano

Rural

\* 9. Dependencia

- Municipal
- Particular Subvencionado
- Particular Pagado

10. Nivel de Enseñanza (Marcar todas las que corresponda).

- Educación Parvularia
- Educación Básica
- Educación Media

\* 11. Convenio Ley SEP

- Sí
- No

\* 12. Índice de Vulnerabilidad

\* 13. Número de matrículas total

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### 2. Responsable de la postulación

\* 14. Nombre

\* 15. Cargo

\* 16. Teléfono personal

\* 17. E-mail

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Período de ejecución

Periodo en que se ejecutó en el colegio el proyecto de hábitos saludables que está postulando al "Premio Colegio Saludable".

\* 18. Fecha inicio (DDMM/AAAA)

19. Fecha término (En el caso de que el programa haya finalizado)

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Cobertura

Número total de beneficiarios del colegio que abarcó el proyecto de hábitos saludables que está postulando al "Premio Colegio Saludable".

\* 20. Cursos

\* 21. Alumnos

\* 22. Apoderados

\* 23. Profesores

Ant.

Sig.


## Premio Colegio Saludable

### Metodología de evaluación

#### Evaluación:

Cada acción según su sección se evaluará de la siguiente forma:

- **0 puntos:** No aplica la acción según la sección.
- **1 puntos:** Aplica la acción, pero no adjunta la totalidad de los documentos solicitados.
- **2 puntos:** Aplica la acción y adjunta todos los documentos solicitados cumpliendo los requisitos de forma satisfactoria.
- **3 puntos:** Aplica la acción y adjunta todos los documentos solicitados cumpliendo los requisitos de forma sobresaliente.

Nota: Si no disponen de los documentos en estos momentos, no se preocupen, su inscripción quedará guardada en el link en formato borrador hasta que terminen y envíen el formulario final. 

Ant.

Sig.

### INFRAESTRUCTURA

\* 24.

Acción: Kiosco Saludable 

- Sí
- No

Ant.

Sig.

### INFRAESTRUCTURA

\* 25.

Adjuntar evidencia Kiosco Saludable:

- Adjuntar 1 registro fotográfico.



Se puede adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

Acciones implementadas por el establecimiento educacional.

### INFRAESTRUCTURA

\* 26.

Acción: Huerto Escolar. 

Sí

No

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

Acciones implementadas por el establecimiento educacional.

### INFRAESTRUCTURA

\* 27. Adjuntar evidencia de Huerto Escolar:

- Adjuntar 1 registro fotográfico.



Se puede adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Acciones implementadas por el establecimiento educacional

#### INFRAESTRUCTURA

\* 28.

Acción: **Habilitación de espacios para la práctica de actividad física.** 

Sí

No

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Acciones implementadas por el establecimiento educacional.

#### INFRAESTRUCTURA

\* 29. **Adjuntar evidencia de habilitación de espacios para la práctica de actividad física:**

- Adjuntar 1 registro fotográfico.



Se puede adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

**COMUNIDAD ESCOLAR**

\* 30.

Acción: Talleres de vida sana para alumnos 

Sí

No

Ant.

Sig.

Desarrollado por



Ve lo fácil que es [crear una encuesta](#).



### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 31. Adjuntar evidencia de talleres de vida sana para alumnos:

- Adjuntar 1 plan de trabajo de talleres para alumnos. En éste debe venir indicado la frecuencia y cursos abarcados.



Se puede adjuntar como máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

Desarrollado por



Ve lo fácil que es [crear una encuesta.](#)

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 32.

Acción: Capacitación a profesores sobre promoción de hábitos saludables.

Si

No

Ant.

Sig.

Desarrollado por



Ve lo fácil que es [crear una encuesta.](#)

**COMUNIDAD ESCOLAR**

\* 33. Adjuntar evidencia de capacitación a profesores sobre promoción de hábitos saludables :

- Adjuntar 1 plan de trabajo con los profesores. En éste debe venir indicado la frecuencia y cursos abarcados.



Se puede adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

**COMUNIDAD ESCOLAR**

\* 34.

Acción: Talleres de vida sana para apoderados.

Sí

No

Ant.

Sig.

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 35. Adjuntar evidencia de talleres de vida sana para apoderados:

- Adjuntar 1 plan de trabajo con los apoderados. En éste debe venir indicado la frecuencia y cursos abarcados.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 36.

Acción: Recreos activos.

Sí

No

Ant.

Sig.

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 37. Adjuntar evidencia de recreos activos:

- Adjuntar 1 documento describiendo los recreos. En éste debe venir indicado la frecuencia y cursos abarcados.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 38.

**Acción: Actividades y campañas para la comunidad educativa que promuevan los hábitos saludables.**

*(Por ejemplo: celebraciones, ferias y/u otras actividades para celebrar el Día Mundial de la Salud, Día Mundial de la Actividad Física u otras efemérides saludables. Además, campañas saludables, como por ejemplo: Campaña Colaciones Saludables, Campaña "¡A tomar agua!", entre otros).*

Sí

No


Ant.

Sig.

### COMUNIDAD ESCOLAR

\* 39. Adjuntar evidencia de actividades para la comunidad educativa que promuevan los hábitos saludables:

- Adjuntar 1 listado de actividades y/o campañas con la fecha correspondiente y cursos abarcados.

\*No es necesaria la descripción de las actividades y/o campañas. 

Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo


Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 40.

Acción: La promoción de salud está inserta en el proyecto educativo institucional.

\*(Más allá del currículum de Educación Física y Salud) 

Sí

No

Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 41. Adjuntar evidencia si la promoción de salud está inserta en el proyecto educativo institucional:

- Adjuntar 1 plan de mejoramiento educativo (sólo páginas que contengan la promoción de hábitos saludables).



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 42.

Acción: El establecimiento cuenta con uno o más de estos aspectos:

- Persona encargada de acciones puntuales de promoción de hábitos saludables.
- Departamento de vida sana con su respectivo encargado.



Sí

No

Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 43. Adjuntar evidencia si cuenta con alguno de los aspectos anteriormente señalados:

- Adjuntar un documento con nombre, teléfono y correo electrónico de encargado(a) de acciones saludables o de departamento de vida sana.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 44.

Acción: El establecimiento cuenta con uno o más de estos profesionales:

- Nutricionista en forma parcial o permanente en el establecimiento.
- Kinesiólogo en forma parcial o permanente en el establecimiento.



Sí

No

Ant.

Sig.

### LINEAMIENTO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

\* 45. Adjuntar evidencia si cuenta con uno o más de los profesionales anteriormente señalados:

- Adjuntar 1 documento con nombre, teléfono y correo de la nutricionista y/o del kinesiólogo.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 46.

**Acción: Actividades deportivas y recreativas al aire libre para la comunidad escolar.**

Por ejemplo: Encuentros deportivos internos, para apoderados, con otros establecimientos y/o salidas recreativas como campamentos, p entre otros.

Sí

No

Ant.

Sig.



### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 47. Adjuntar evidencia si cuenta con actividades recreativas al aire libre para la comunidad:

- Adjuntar 1 lista de actividades con las fechas correspondientes y cursos abarcados.

\*No es necesaria la descripción de las actividades. 

Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo


No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 48.

Acción: El establecimiento cuenta con docentes de educación física certificados para todos sus niveles educativos. 

Sí

No

Ant.

Sig.

### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 49. Adjuntar evidencia si cuenta con docentes de educación física certificados para todos los niveles:

- Adjuntar 1 documento indicando nombres y correos de los profesores y cursos asignados respectivamente.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 50.

Acción: Actividades extra-programáticas.

(Talleres deportivos para la comunidad escolar).

Sí

No

Ant.

Sig.

### ACTIVIDAD FÍSICA

\* 51. Adjuntar evidencia de actividades extra-programáticas:

- Adjuntar 1 lista de los talleres y sus horarios.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como evidencia.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

### OTRAS ACTIVIDADES

\* 52. Si su establecimiento cuenta con otras actividades de promoción de vida sana, puede adjuntar documento con evidencia.

- Adjuntar 1 documento con actividades realizadas y archivo referencia.



Se debe adjuntar máximo 1 archivo como referencia por actividad.

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Anexos

#### \* 53. Declaración Simple

Se debe adjuntar declaración simple firmada por el director del establecimiento que respalde y certifique la postulación. (É descargar en la página web [www.chilevivesano.cl](http://www.chilevivesano.cl), en la sección Premio Colegio Saludable).

Elegir archivo

No se eligió un archivo

Ant.

Sig.

## Premio Colegio Saludable

### Supervisión

Fundación Chile Vive Sano realizará visitas de forma aleatoria para constatar la veracidad de la información declarada en el formulario.

Ant.

Enviar



## Anexos

### \* 53. Declaración Simple

Se debe adjuntar declaración simple firmada por el director del establecimiento que respalde y certifique la postulación. (Ésta se debe descargar en la página web [www.chilevivesano.cl](http://www.chilevivesano.cl), en la sección Premio Colegio Saludable).

Elegir archivo

No se eligió un archivo