

I. ESCUELAS

1. Escriba el número de escuelas que supervisa (en su zona).

--	--

2. Escriba la clave de la escuela, turno y número de visitas que realizó durante el ciclo 2015-2016.

Nota: Si tiene la necesidad de responder en papel, reproduzca ésta página según el número de escuelas que supervisa.

	(A) Clave de la Escuela	(B) Turno	(C) No. de visitas durante el ciclo		(A) Clave de la Escuela	(B) Turno	(C) No. de visitas durante el ciclo
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Indique el tiempo promedio de traslado a la escuela más lejana de la zona escolar.

:
 HORAS MINUTOS

II. PERSONAL

1. Escriba de acuerdo con la función que desempeñan, el número de personas que laboran en la supervisión.

	Hombres	Mujeres	Total
Supervisor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asesor Técnico Pedagógico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal Administrativo de apoyo de gestión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal de Servicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Personal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Marque el tipo de plaza del supervisor.

Base
 Honorarios
 Comisionado

III. INMUEBLE Y SERVICIO

1. Indique si el inmueble que ocupa la supervisión escolar es:

Compartido con escuela Rentado
 Compartido con oficina pública Prestado
 Para uso exclusivo de la supervisión Comodato

2. Indique con qué servicios cuenta la supervisión escolar.

Oficina propia Equipo de cómputo Luz
 Espacio para reuniones Internet Agua potable
 Baño Impresora Drenaje
 Proyector

IV. CONSEJO TÉCNICO DE ZONA

1. Escriba el número de reuniones que realizó en este ciclo con el consejo técnico de zona.

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____

Sello del Centro de Trabajo

Nombre y firma del supervisor

Nombre y firma del responsable del llenado

Fecha de llenado
(A A A A / M M / D D)