

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Clave del Centro de Trabajo de la zona: Turno:

Nombre de la supervisión: _____

Vialidad principal: _____ Vialidad posterior: _____

Vialidad derecha: _____ Vialidad izquierda: _____

Número exterior: _____ Número interior: _____

Asentamiento humano: _____ Código Postal:

Entidad federativa: _____ Municipio o delegación: _____

Localidad: _____

Teléfono de la supervisión: Extensión:

Sostenimiento: _____

Servicio: _____

Dependencia operativa: _____

Correo institucional de la supervisión: _____

Nombre del supervisor: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

CURP: RFC:

Servicio regional: Número de escuelas a su cargo:

I. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR 2019-2020

1. Escriba el número de escuelas que se supervisaron en su zona.

2. Escriba la clave de la escuela, turno y número de visitas que realizó durante el ciclo **2019-2020** (considere las visitas académicas, administrativas, de problemática, de autogestión, etc).

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

	(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="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. CONSEJO TÉCNICO DE ZONA

1. Escriba el número de reuniones que realizó o presidió en el ciclo escolar **2019-2020**, con el consejo técnico de zona (considere las intensivas, ordinarias y extraordinarias).

III. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR 2020-2021

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

--	--

2. Escriba la clave y el turno de las escuelas que supervisará durante el ciclo **2020-2021** (considere las visitas académicas, administrativas, de problemática, de autogestión, etc).

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		(A) Clave de la escuela	(B) Turno
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Información de inicio del ciclo escolar 2020-2021

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

:
 HORAS MINUTOS

IV. 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. Seleccione el tipo de plaza del supervisor.

- Base
 Honorarios
 Comisionado o interino

V. INMUEBLE Y SERVICIO

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

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

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

