

ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN MODULO DE SUPERVISION INICIO DE CURSOS

SISTEMA ESCOLARIZADO

supervisioni

ÁREA DE ETIQUETA

Si hay alguna modificación en los datos siguientes, anótela en el espacio correspondiente; el folio es para uso interno del departamento de estadística.

Clave de Centro de Trabajo : **Turno :**

Nombre :

Domicilio :

Colonia :

Localidad :

Municipio :

Entidad Federativa :

Dependencia Normativa :

Servicio :

Sostenimiento :

Nombre del Director :

Zona Escolar : **Fax :**

Sector Escolar : **Teléfono :**

Clave de Coord. Regional : **Código Postal :**

I. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR - (Fin de cursos)

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

2. Escriba la clave de centro de trabajo de la escuela, turno y número de visitas que realizó durante el ciclo - (Considere las visitas académicas, administrativas, de problemática, de autogestión, etc).

	CCT	TURNO	VISITAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

	CCT	TURNO	VISITAS
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

	CCT	TURNO	VISITAS
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			

II. CONSEJO TÉCNICO DE ZONA

1. Escriba el número de reuniones que realizó o precidió en el ciclo escolar -, con el consejo técnico de zona (Considere las intensivas, ordinarias y extraordinarias).

III. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR - (Inicio de Cursos)

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

2. Escriba la clave de centro de trabajo y el turno de las escuelas que supervisará durante el ciclo -

	CCT	TURNO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

	CCT	TURNO
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		

	CCT	TURNO
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		

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.

FUNCIÓN	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	<input type="checkbox"/>
Honorarios	<input type="checkbox"/>
Comisionado o Iterino	<input type="checkbox"/>

V. INMUEBLE Y SERVICIO

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

Compartido con escuela	<input type="checkbox"/>	Rentado	<input type="checkbox"/>
Compartido con oficina pública	<input type="checkbox"/>	Prestado	<input type="checkbox"/>
Compartido con casa habitación	<input type="checkbox"/>	Comodato	<input type="checkbox"/>
Para uso exclusivo de la supervisión	<input type="checkbox"/>		

2. Indique con qué servicios cuenta la supervisión escolar.

Oficina propia	<input type="checkbox"/>	Equipo de cómputo	<input type="checkbox"/>	Luz	<input type="checkbox"/>
Espacio para reuniones	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Agua potable	<input type="checkbox"/>
Baño	<input type="checkbox"/>	Impresora	<input type="checkbox"/>	Drenaje	<input type="checkbox"/>
Proyector	<input type="checkbox"/>				