



**SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR
SECCIÓN 52 DEL S.N.T.E.
2019-2020
NIVEL MEDIO SUPERIOR
FICHA DE EVALUACIÓN**

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____ R.F.C. CON HOMONIMIA. _____

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S) TEL PART. _____ TEL CEL _____

DOMICILIO PARTICULAR _____ NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO _____ TURNO _____

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO: _____ TEL _____

MUNICIPIO _____

INSTRUCCIONES: MARQUE CON X O ANOTE LA PUNTUACIÓN SEGÚN CORRESPONDA.

A.- PUNTUALIDAD	
Retardos	Puntuación
0	5
1	4
2	3
3	2
4 ó más	1

B.- ASISTENCIA	
Inasistencias	Puntuación
0	5
1	4
2	3
3	2
4 ó más	1

C. ANTIGÜEDAD DE SERVICIO EN EL NIVEL (máximo 10 puntos)	
28 años ó más	10
27 años	9.6
26 años	9.2
25 años	8.9
24 años	8.5
23 años	8.2
22 años	7.8
21 años	7.5
20 años	7.1
19 años	6.7
18 años	6.4
17 años	6.0
16 años	5.7
15 años	5.3
14 años	5.0
13 años	4.6
12 años	4.2
11 años	3.9
10 años	3.5
9 años	3.2
8 años	2.8
07 años	2.5
6 años	2.1
5 años	1.7
4 años	1.4
3 años	1.0
2 años	0.7

D.- PREPARACIÓN ACADÉMICA (Máximo 20 puntos)		
Doctorado	TITULADO EDUCACIÓN EN	20
	TITULADO	19
	PASANTE	18
	ESTUDIANTE	17
Maestría	TITULADO EDUCACIÓN EN	16
	TITULADO	15
	PASANTE	14
	ESTUDIANTE	13
Profordems	CERTIFICADO	12
	CURSADO	11
Normal Superior o Licenciatura	TITULADO	10
	PASANTE	9
	ESTUDIANTE	8
Normal Básica	TITULADO	7
	PASANTE	6
	ESTUDIANTE	5
Bachillerato o Carrera Técnica	TITULADO	4
	PASANTE	3
	ESTUDIANTE	2

F. PARTICIPACIÓN Y COOPERACIÓN EN ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO DE COMISIONES	
ASPECTO	PUNTUACIÓN
Eficiente y espontáneo	10
Solo lo que solicite	6
A veces	3
No participa	0

E. DESEMPEÑO FRENTE A GRUPO máximo. 40 puntos		
ASPECTO	PUNTAJE	ALCANCE
Lista de asistencia	De 0 a 2	
Reg. de alumnos	De 0 a 2	
Plan de clase	De 0 a 10	
Control de grupo	De 0 a 10	
Desarrollo gral. del grupo	De 0 a 10	
Tanto por ciento de alumnos aprobados	De 0 a 6	

G.- RELACIONES HUMANAS (MAX. 10 PUNTOS)	
ASPECTOS	PUNTUACIÓN
PRACTICA Y FOMENTA LAS BUENAS RELACIONES	10
PARTICIPA EN LAS BUENAS ACCIONES	6
SU PARTICIPACIÓN ES CONDICIONADA Y OCASIONAL	3
NO PARTICIPA	0

Total de Puntos Obtenidos (Máximo 100) _____

Nota: La presente ficha de evaluación deberá ser considerada por el docente participante, así como las autoridades correspondientes, los datos deberán ser respaldados con pruebas documentales. Los docentes que se hayan hecho acreedores a llamadas de atención, reportes negativos durante su trayectoria laboral, serán anulados del proceso de selección.

San Luis Potosí, S.L.P. _____ DE _____ 2020.

NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DE LA ESCUELA

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE SINDICAL

Vo. Bo. DEL INSPECTOR