SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR
SECCIÓN 52 DEL SNTE
PREMIOS ESTATALES Y MUNICIPALES 2020-2021
EDUCACIÓN SUPERIOR
EVALUACIÓN

Datos Generales.

APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO*	*NOMBRE(S)*	*TELÉFONO PART. Y CEL.*

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO *TELÉFONO*

MUNICIPIO

INSTRUCCIONES: ***Marcar con X la puntuación de la derecha en cada uno de los rasgos.***

A.- ANTIGÜEDAD EN AÑOS CUMPLIDOS EN EL NIVEL			
Años	*Puntuación*	*Años*	*Puntuación*
2	*0.7*	*15*	*5.3*
3	*1*	*16*	*5.7*
4	*1.4*	*17*	*6*
5	*1.7*	*18*	*6.4*
6	*2.1*	*19*	*6.7*
7	*2.5*	*20*	*7.1*
8	*2.8*	*21*	*7.5*
9	*3.2*	*22*	*7.8*
10	*3.5*	*23*	*8.2*
11	*3.9*	*24*	*8.5*
12	*4.2*	*25*	*8.9*
13	*4.6*	*26*	*9.2*
14	*5*	*27*	*9.6*
		28	*10*

B.- DESEMPEÑO PROFESIONAL.	
Rasgos	*Puntuación*
Evaluación de los alumnos	*10*
Planeación de cátedra	*5*
Asesoría, observación y participación en análisis de jornadas de práctica	*7*
Entrega de calificaciones y elaboración reactivos de evaluación	*5*
Proyecto, reporte e informe de investigación	*7*
Capacitación y/o actualización académica	*5*
Cumplimiento de función o comisión	*5*
Informe y Portafolio de cátedra	*5*
Uso de plataforma educativa	*4*
Participación en colegiado	*3*
Publicación ISSN e ISBN	*2*
Conferencista y/o ponente	*2*
Diseño de programas	*2*
SUMA DE LOS TRECE ASPECTOS	

C.- ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD	
Inasistencias y Retardos	*Puntuación*
0	*5*
1	*4*
2	*3*
3	*2*
4	*1*

D.- PREPARACIÓN ACADÉMICA.		
	Nivel	*Puntuación*
Doctorado	*Titulado*	*20*
	Pasante	*19*
	Estudiante	*18*
Maestría	*Titulado*	*17*
	Pasante	*16*
	Estudiante	*15*
Normal Superior o Licenciatura	*Titulado*	*14*
	Pasante	*13*
	Estudiante	*12*

F.- RELACIONES HUMANAS.	
Aspectos	*Puntuación*
Practica y fomenta las buenas relaciones	*3*
Ocasionalmente practica de las buenas relaciones	*2*
Su participación es condicionada	*1*

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (MÁXIMO 100):

Nota: *Los presentes rasgos de evaluación deberán ser considerados por el docente participante, así como las autoridades correspondientes, debiendo ser respetados los datos emitidos con pruebas documentales.*

San Luis Potosí, S.L.P. _____de_____del 2021.

Director de la Escuela	***Vo. Bo.***	***Representante Sindical***

Inspector

Consulte el aviso de privacidad : http//:beta.slp.gob.mx/seer/Paginas/Inicio.aspx