



**I. CARRERAS, PROGRAMAS, ALUMNOS Y EGRESADOS**

1. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y egresados de cada una de ellas.

**Servicios educativos**

- Bachillerato General sin Formación para el Trabajo
- Bachillerato General con Formación para el Trabajo
- Bachillerato Tecnológico o Equivalente
- Profesional Técnico
- Profesional Técnico Bachiller
- Componente Básico Inicial

**Subtotal**

Carreras / Programas


Alumnos


Egresados


2. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad mixta** que imparte el plantel, desglóselas por **servicios educativos** e indique el número total de alumnos y egresados de cada una de ellas.

**Servicios educativos**

- Bachillerato General sin Formación para el Trabajo
- Bachillerato General con Formación para el Trabajo
- Bachillerato Tecnológico o Equivalente
- Profesional Técnico
- Profesional Técnico Bachiller
- Componente Básico Inicial

**Subtotal**

Carreras / Programas


Alumnos


Egresados




## II. PERSONAL DEL PLANTEL

1. Escriba por sexo el número de **personas que laboran en el plantel** y desglóselo de acuerdo con la **función que desempeñan** independientemente del nivel que atiendan, e indique cuántos de ellos presentan alguna discapacidad y cuántos son hablantes de alguna lengua indígena.

**(ESCOLARIZADA, MIXTA Y NO ESCOLARIZADA)**

**Nota:**

Si una persona desempeña dos o más funciones, anótelas en la que dedique más tiempo.

**Función que desempeñan**

	Hombres	Mujeres	Total	Con discapacidad	Hablantes de lenguas indígenas
Directivo sin grupo	<input type="text"/>				
Directivo con grupo	<input type="text"/>				
Docente	<input type="text"/>				
Administrativo, Auxiliar y de Servicios	<input type="text"/>				
Otros*	<input type="text"/>				
<b>Total</b>	<input type="text"/>				

\*Especifique: \_\_\_\_\_

## III. PERSONAL DOCENTE

1. Escriba por sexo y **tiempo de dedicación** el total de personal docente más directivo con grupo y desglóselo por el **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo		3/4 de tiempo*		1/2 tiempo		Por horas		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Doctorado	<input type="text"/>								
Maestría y especialidad	<input type="text"/>								
Licenciatura completa	<input type="text"/>								
Licenciatura incompleta o menos	<input type="text"/>								
<b>Total</b>	<input type="text"/>								

\*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.



**III. PERSONAL DOCENTE (Continuación)**

4. Escriba por sexo el **total de personal docente más directivo con grupo**, reportados en la pregunta 1 y desglóselo por **rango de antigüedad académica**.

**Antigüedad**

	Hombres		Mujeres		Total		
De 0 a 4 años	<input type="text"/>						
De 5 a 9 años	<input type="text"/>						
De 10 a 14 años	<input type="text"/>						
De 15 a 19 años	<input type="text"/>						
De 20 a 24 años	<input type="text"/>						
De 25 a 29 años	<input type="text"/>						
De 30 años o más	<input type="text"/>						
<b>Total</b>	<input type="text"/>						

5. Del total de **personal docente más directivo con grupo** que labora en el plantel, desglóselo por sexo y especifique el **nivel que estudian actualmente**, dónde lo hacen y si cuentan con alguna beca.

**Nivel que estudian**

	Estudios en México			Estudios en el extranjero		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Técnico Superior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con beca	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV.PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD ESCOLARIZADA**

1. Escriba por **tiempo de dedicación** el **total de personal docente más directivo con grupo** que atiende el **bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad escolarizada** y desglósela por **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

**Nivel de Estudios**

Doctorado  
 Maestría y especialidad  
 Licenciatura completa  
 Licenciatura incompleta o menos  
**Total**

Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. Escriba el número de **docentes más directivo con grupo** que participan en los programas de tutoría.

**Docentes**

\*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

**V. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD MIXTA**

1. Escriba por tiempo de dedicación el total de personal docente más directivo con grupo que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad mixta y desglósela por nivel de estudios con el que cuenta actualmente.

Nivel de Estudios	Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
Doctorado	<input type="text"/>				
Maestría y especialidad	<input type="text"/>				
Licenciatura completa	<input type="text"/>				
Licenciatura incompleta o menos	<input type="text"/>				
<b>Total</b>	<input type="text"/>				

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. Escriba el número de docentes más directivo con grupo que participan en los programas de tutoría.

**Docentes**

\*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

**VI. PERSONAL DOCENTE DE LA MODALIDAD NO ESCOLARIZADA**

1. Escriba por **tiempo de dedicación** el **total de personal docente más directivo con grupo** que atiende el **bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la modalidad no escolarizada** y desglóselo por **nivel de estudios** con el que cuenta actualmente.

**Nivel de Estudios**

Doctorado  
 Maestría y especialidad  
 Licenciatura completa  
 Licenciatura incompleta o menos  
**Total**

Tiempo completo	3/4 de tiempo*	1/2 tiempo	Por horas	Total
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

2. ¿El plantel ofrece tutorías para alumnos?

Si\*\*  No

\*\*¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. Escriba el número de **docentes más directivo con grupo** que participan en los programas de tutoría.

**Docentes**

\*Si el plantel no utiliza el término 3/4 de tiempo, no lo considere.

**VII. CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE**

1. Escriba el número de **aulas existentes** en el plantel e indique cuántas de ellas están en uso y de éstas, cuántas fueron adaptadas para tal fin.

		<b>Total</b>		<b><sup>1</sup> Motivos</b>	
<b>Aulas</b>	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

2. Escriba el número de **talleres existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		<b>Total</b>		<b><sup>1</sup> Motivos</b>	
<b>Talleres</b>	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

3. Escriba el número de **laboratorios existentes** en el plantel e indique cuántos de ellos están en uso y de éstos, cuántos fueron adaptados para tal fin.

		<b>Total</b>		<b><sup>1</sup> Motivos</b>	
<b>Laboratorios</b>	Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Por deterioro	<input type="text"/>
	Adaptadas*	<input type="text"/>		Falta de material o mobiliario	<input type="text"/>
	En uso	<input type="text"/>		Se encuentra en construcción	<input type="text"/>
	En desuso <sup>1</sup>	<input type="text"/>		Falta de alumnos	<input type="text"/>

4. ¿El plantel tiene aulas o laboratorios de cómputo para el uso educativo de los alumnos?

Sí <sup>2</sup>  No  <sup>2</sup> ¿Cuántas?

5. ¿El plantel cuenta con el servicio de Biblioteca?

Sí <sup>3</sup>  No

<sup>3</sup>Anote la clave del Centro de Trabajo de la biblioteca

**Nota:** Si no cuenta con la clave de la biblioteca, solicítela en el área de estadística de su estado (ver directorio de funcionarios).

\*El número de aulas, talleres y laboratorios adaptados, no debe ser mayor a los reportados en uso.

**VIII. EVENTOS**

1. Escriba el número de eventos que realizó el plantel durante el **ciclo escolar 2018-2019** para la promoción de la ciencia, la tecnología, la cultura, el deporte y las manifestaciones artísticas, según la siguiente tabla.

**Tipos**

- 1. Conferencias
- 2. Exhibiciones
- 3. Exposiciones
- 4. Talleres
- 5. Eventos culturales y artísticos
- 6. Eventos Deportivos

**Total**

**Eventos**


**IX. SERVICIOS A LA COMUNIDAD**

1. Escriba el número de servicios a la comunidad que se realizaron en el plantel durante el **ciclo escolar 2018-2019**.

**Tipos de servicio**

- 1. Limpieza y/o mantenimiento de espacios públicos y áreas verdes
- 2. Acciones y programas relacionados al sector salud
- 3. Acopio y donación (alimentos, ropa, juguetes, árboles, libros, etc)
- 4. Apoyo y asesorías a la comunidad (asistencia social, alfabetización, pláticas inf. etc.)
- 5. Otros\*

\* Especifique: \_\_\_\_\_

**Total**

**Cantidad**


### X. SERVICIO SOCIAL

(Esta pregunta sólo será contestada con información de los servicios de bachillerato tecnológico y niveles equivalentes).

1. Escriba por sexo el número de alumnos que realizaron el servicio social durante el **ciclo escolar 2018-2019** y desglóselos por el sector donde lo realizaron.

Sector	Alumnos		
	Hombres	Mujeres	Total
Educativo (Propia Institución)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Público	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Privado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### XI. PROYECTOS DE VINCULACIÓN

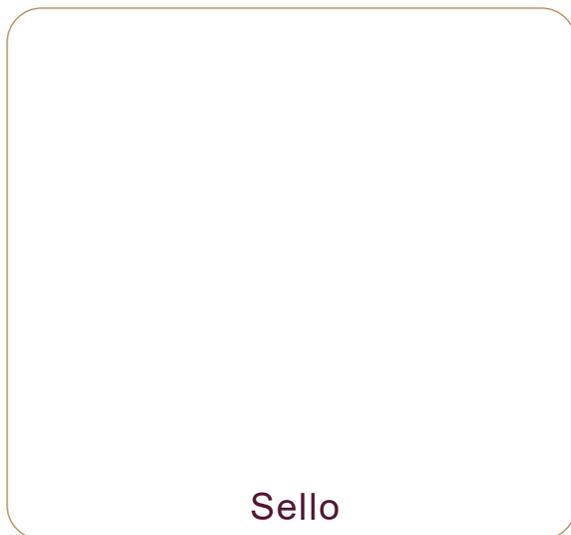
1. Escriba, según su tipo, el número de proyectos de vinculación que tiene el plantel con otras instancias.

	Proyectos de vinculación							Total
	Investigación y desarrollo	Asesoría tecnología y técnica	Prácticas profesionales	Educación continua	Servicio social	Equipamiento	Otro	
Sector Público	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Microempresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pequeñas empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medianas empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grandes empresas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sector Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organizaciones de la Sociedad Civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IMPORTANTE:** Firme y selle esta hoja de oficialización.

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable del llenado

\_\_\_\_\_  
Puesto del responsable del llenado

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico del responsable del llenado

Fecha de llenado 

--	--	--	--

 Año 

--	--

 Mes 

--	--

 Día 

--	--

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del director del centro de trabajo