

3. Escriba el número de personal docente* que labora en las facultades o escuelas por grupos de edad, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
Menos de 20 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 20 a 24 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 25 a 29 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 30 a 34 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 35 a 39 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 40 a 44 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 45 a 49 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 50 a 54 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 55 a 59 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 60 a 64 años	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
De 65 años o más	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba el número de personal docente* que labora en las facultades o escuelas, por rango de antigüedad, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

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

* Incluye personal docente, docente-investigador y docente-auxiliar de investigador.

Modalidad Escolar

II. Carreras, Programas y Alumnos de la Modalidad Escolar

1. Escriba el número de carreras y/o programas en los niveles de estudio de la modalidad escolar que imparte la escuela, e indique el número total de alumnos de cada nivel.

Nota:

El total de los alumnos reportados aquí deberá ser igual a la suma de los alumnos reportados en los cuestionarios 911.9A y 911.9B de la modalidad escolar.

2. Escriba el número de alumnos becados según el origen de la beca, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Nivel	Carreras / Programas	Alumnos
Técnico Superior*	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Licencia Profesional	<input type="text"/> <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"/> <input type="text"/>
Especialidad	<input type="text"/> <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"/> <input type="text"/>
Doctorado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Total	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Origen de la Beca	Alumnos Becados			
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
Propia Institución	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Intercambio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beca Federal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beca Estatal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beca Particular	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Beca Internacional	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Otros	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Especifique:	_____			

Total	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.

Modalidad Escolar

III. Personal Docente de la Modalidad Escolar

(Considere como personal docente al docente-investigador y docente-auxiliar de investigador, y escribalos independientemente de que atiendan la modalidad no escolarizada).

1. Total de Personal Docente

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende los niveles técnico superior, licencia profesional, licenciatura y posgrado de la modalidad escolar, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Personal Docente				
Tiempo de dedicación	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tiempo de dedicación	Nivel de Estudios del Personal Docente									
	Técnico Superior*		Licenciatura		Especialidad		Maestría		Doctorado	
	Titulado	No Titulado	Titulado	No Titulado	Terminada	En Proceso	Con Grado	Sin Grado	Con Grado	Sin Grado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado, licencia profesional y otros.

Modalidad Escolar

2. Técnico Superior*

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel técnico superior, independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

3. Licenciatura

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel de licenciatura independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y licencia profesional.

Modalidad Escolar

4. Posgrado

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel de posgrado independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y licencia profesional.

IV. Carreras, Programas y Alumnos de la Modalidad no Escolarizada

1. Escriba el número de carreras o programas en los niveles de estudio de la modalidad no escolarizada o la mixta que imparte la escuela, e indique la cantidad total de alumnos de cada nivel.

Nota:

El total de los alumnos reportados aquí, deberá ser igual a la suma de los alumnos reportados en los cuestionarios 911.9 A y 911.9B de las modalidades no escolarizada o mixta.

Nivel	Carreras / Programas	Alumnos								
Técnico Superior*	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Licencia Profesional	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Licenciatura	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Especialidad	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Maestría	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Doctorado	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Total	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

2. Escriba el número de alumnos becados según el origen de la beca, desglóselos por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad.

Origen de la Beca	Alumnos Becados															
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad												
Propia Institución	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Intercambio	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Beca Federal	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Beca Estatal	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Beca Particular	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Beca Internacional	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Otros	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Especifique:	_____															

Total	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

* Incluye técnico superior universitario y profesional asociado.

Modalidad No Escolarizada

V. Personal Docente de la Modalidad no Escolarizada

(Considere como personal docente al docente-investigador y docente-auxiliar de investigador, y escribalos independientemente de que atiendan la modalidad escolar).

1. Total de Personal Docente

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende los niveles técnico superior, licencia profesional, licenciatura y posgrado de la modalidad no escolarizada, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Personal Docente				
Tiempo de dedicación	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tiempo de dedicación	Nivel de Estudios del Personal Docente									
	Técnico Superior*		Licenciatura		Especialidad		Maestría		Doctorado	
	Titulado	No Titulado	Titulado	No Titulado	Terminada	En Proceso	Con Grado	Sin Grado	Con Grado	Sin Grado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y licencia profesional.

Modalidad No Escolarizada

2. Técnico Superior*

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel técnico superior, independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

3. Licenciatura

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel de licenciatura independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y licencia profesional.

Modalidad No Escolarizada

4. Posgrado

1. Escriba el total de **personal docente** que atiende al nivel de posgrado independientemente de que atiende a otros niveles, desglóselo por sexo e indique cuántos de ellos presentan discapacidad. Además desglóselo por tiempo de dedicación y su nivel de estudios.

Tiempo de dedicación	Personal Docente				Nivel de Estudios del Personal Docente				
	Hombres	Mujeres	Total	Con Discapacidad	Técnico Superior*	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado
Tiempo Completo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Tres Cuartos de Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Medio Tiempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Por Horas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

* Incluye técnico superior universitario, profesional asociado y licencia profesional.

VI. Características del Inmueble y Aulas en la Escuela

1. El inmueble es (marque una opción del inciso **a** y otra del **b**).

a) Propio Rentado Prestado

b) Adaptado Construido para uso educativo

2. Escriba, por el tipo, el número de aulas, talleres y laboratorios existentes en la escuela.

	Aulas	Talleres	Laboratorios
Existentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En Uso	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De los reportados en uso, escriba el número de adaptados.

Adaptados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------	----------------------	----------------------	----------------------

3. ¿La escuela cuenta con el servicio de Biblioteca?

Si* No

*Anote la clave del Centro de Trabajo

<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

Nombre y firma del director de la escuela

Fecha de llenado Año Mes Día