

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANTEL

Clave del Plantel:

Nombre del Plantel: \_\_\_\_\_

Vialidad Principal: \_\_\_\_\_

Número Exterior: \_\_\_\_\_

Número Interior: \_\_\_\_\_

Vialidad Derecha: \_\_\_\_\_

Vialidad Izquierda: \_\_\_\_\_

Vialidad Posterior: \_\_\_\_\_

Asentamiento Humano: \_\_\_\_\_

Código Postal:

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Teléfono:

Extensión:

Celular del Plantel:

Sostenimiento:

Servicio:

Dependencia Normativa:

Nombre del Director del Plantel: \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

Correo Institucional del Plantel: \_\_\_\_\_

Correo Institucional del Director: \_\_\_\_\_

Página Web del Plantel: \_\_\_\_\_

Facebook del Plantel: \_\_\_\_\_

Twitter del Plantel: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** La información estadística es una herramienta fundamental para la planeación y la toma acertada de decisiones. Los cuestionarios 911 son los medios para recopilar la información básica de educación media superior.

Los cuestionarios impresos son apoyos para contestar el cuestionario electrónico, o bien para que los utilicen los planteles que manifiestan no estar en la posibilidad de contestar el cuestionario electrónico.

### I. CARRERAS, PROGRAMAS Y ALUMNOS

**Nota:**

El total de los alumnos reportados en las preguntas 1, 2 y 3, deberá ser igual a la suma de los alumnos reportados en los cuestionarios 911.8G y 911.8BT.

1. Escriba el número de carreras o programas de la **modalidad escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **nivel de estudios** e indique el número total de alumnos de cada una de ellas.

**Nivel de Estudios**

**Carreras/Programas**

**Alumnos**

Bachillerato General sin Formación para el Trabajo  
 Bachillerato General con Formación para el Trabajo  
 Bachillerato Tecnológico  
 Profesional Técnico Bachiller  
 Profesional Técnico



**Total**

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

**Nivel de Estudios**

**Carreras/Programas**

**Alumnos**

Bachillerato General sin Formación para el Trabajo  
 Bachillerato General con Formación para el Trabajo  
 Bachillerato Tecnológico  
 Profesional Técnico Bachiller  
 Profesional Técnico



**Total**

**I. CARRERAS, PROGRAMAS Y ALUMNOS (continuación)**

3. Escriba el número de carreras y programas de la **modalidad no escolarizada** que imparte el plantel, desglóselas por **nivel de estudios** e indique el número total de alumnos de cada una de ellas.

Nivel de Estudios	Carreras/Programas	Alumnos
Bachillerato General sin Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato General con Formación para el Trabajo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachillerato Tecnológico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico Bachiller	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL*</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba el número de **alumnos que abandonaron sus estudios ó se dieron de baja del plantel** durante el ciclo escolar 2013-2014, según el motivo de abandono o baja y desglóselos por modalidad educativa.

Motivo de Abandono ó Baja del Plantel	Modalidad Educativa		
	Escolarizada	Mixta	No Escolarizada
Baja Temporal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja Académica (materias reprobadas)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baja Disciplinaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Plantel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Factores Económicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Problemas de Salud o Embarazo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
**Especifique	<hr/>		
<b>Total</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*(Este total es la suma de las modalidades escolarizada, la mixta y la no escolarizada).

## II. PERSONAL DE LA ESCUELA

**Nota:** Si una persona desempeña dos o más funciones, anótela en la que dedique más tiempo.

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 de las lenguas indígenas.

(ESCOLARIZADA, MIXTA Ó NO ESCOLARIZADA)

Función que desempeñan	Hombres	Mujeres	Total	Habla ntes de Lenguas Indígenas	
				Con Discapacidad	
Directivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Docente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Administrativo, Auxiliar y de Servicios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Especifique: _____					
<b>Total de Personal</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## III. PERSONAL DOCENTE

1. Escriba por sexo el total de personal docente que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de la **modalidad escolarizada** y desglóselo por **tiempo de dedicación**.

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

2. Escriba por sexo el total de personal docente que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de las **modalidad mixta** y desglóselo por **tiempo de dedicación**.

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

\*\*Si la institución no utiliza el término tres cuartos de tiempo, no lo considere.

### III. PERSONAL DOCENTE (Continuación)

3. Escriba por sexo el total de personal docente que atiende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y niveles equivalentes de las **modalidad no escolarizada** y desglóselo por **tiempo de dedicación**.

**Nota:** Si por algún motivo no cuenta con personal docente para esta modalidad, reporte el total de asesores que la atienden.

#### Tiempo de dedicación

Tiempo Completo  
Tres Cuartos de Tiempo\*  
Medio Tiempo  
Por Horas

**Total**

#### Personal Docente

Hombres	Mujeres	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Escriba por sexo el total de personal docente según el campo de formación académica que obtuvo en el último nivel de estudios que cursó.

#### Campo de Formación Académica

1. Educación  
2. Artes y Humanidades  
3. Ciencias Sociales, Administración y Derecho  
4. Ciencias Naturales, Exactas y de la Computación  
5. Ingeniería, Manufactura y Construcción  
6. Agronomía y Veterinaria  
7. Salud  
8. Servicios

**Total**

#### Personal Docente

Hombres	Mujeres	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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Si la institución no utiliza el término tres cuartos de tiempo, no lo considere.

**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 del centro de trabajo

Fecha de llenado 

--	--	--	--

 Año 

--	--

 Mes 

--	--

 Día 

--	--