

Sistema Escolarizado

911.6C

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Clave del Centro de Trabajo: Turno:

Nombre de la Escuela: _____

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 de la Escuela:

Sostenimiento: Servicio:

Dependencia Normativa: _____

Nombre del Director de la Escuela: _____
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

Correo Institucional de la Escuela: _____ Correo Institucional del Director: _____

Página Web de la Escuela: _____

Facebook de la Escuela: _____ Twitter de la Escuela: _____

Jefatura de sector: Zona escolar:

Servicio regional:

I. ALUMNOS POR ESPECIALIDAD

1. Escriba por cada especialidad impartida del 01 julio del 2016 al 30 de septiembre del 2016, el número progresivo, la clave de la especialidad, nombre, grupos, el total de alumnos desglosándolos por sexo, inscripción total, existencia, acreditados y rango de edad.
2. Verifique que las sumas de los alumnos por rango de edad sea igual al total.

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

Número progresivo Clave de la especialidad Nombre de la especialidad: _____ Grupos

Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

II. TOTAL DE ALUMNOS Y ESPECIALIDADES

1. Escriba el total de especialidades impartidas.

2. Sume los desgloses de alumnos y grupos de las especialidades y anótelos a continuación.

Total de grupos

Total		Menos de 15 años	15-19 años	20-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55-64 años	65 años y más	Total
Hombres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								
Mujeres	Nuevo ingreso	<input type="text"/>								
	Repetidores	<input type="text"/>								
	Total	<input type="text"/>								

III. PERSONAL POR FUNCIÓN

1. Escriba el personal que realiza funciones de directivo (con y sin grupo), docente, servicios profesionales especiales, administrativo, auxiliar y de servicios, independientemente de su nombramiento, tipo y fuente de pago, desglóselos según su función, nivel máximo de estudios y sexo.

2. Escriba el personal docente, según el tiempo que dedica a la función académica.

Nota: Si una persona desempeña dos o más funciones anótelas en aquella a la que dedique más tiempo.

Nota: Si en la institución no se utiliza el término tres cuartos de tiempo, no lo considere.

Nivel Educativo	Personal Directivo con grupo		Personal Directivo sin grupo		Personal Docente		Personal de servicios profesionales especiales		Personal administrativo, auxiliar y de servicios	
	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj	Hom	Muj
Primaria incompleta	<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"/>
Primaria	<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"/>
Secundaria	<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"/>
Profesional Técnico	<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"/>
Bachillerato	<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"/>
Normal Preescolar	<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"/>
Normal Primaria	<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"/>
Normal Superior	<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"/>
Licenciatura	<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"/>
Maestría	<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"/>
Doctorado	<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"/>
Otros*	<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"/>
*Especifique:	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Subtotal	<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"/>

Tiempo completo	<input type="text"/>
Tres cuartos de tiempo	<input type="text"/>
Medio tiempo	<input type="text"/>
Por horas	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>

(Este total debe coincidir con la suma de personal docente reportado en la pregunta 1 de esta sección).

Total de Personal (suma de subtotales)

IMPORTANTE: Firme y selle esta hoja de oficialización.

Observaciones: _____

Sello del Centro de Trabajo

Nombre y firma del responsable del llenado

Nombre y firma del coordinador de
Centros de Formación para el Trabajo

Año Mes Día
Fecha de llenado