

I. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR 2016-2017 (Fin de cursos)

1. Escriba el número de escuelas que se supervisaron (en su zona).

2. Escriba la clave de la escuela, turno y número de visitas que realizó durante el ciclo 2016-2017 (Considere las visitas académicas, administrativas, de problemática, de autogestión, etc).

Nota: Si tiene la necesidad de responder en papel, reproduzca ésta página según el número de escuelas supervisadas.

	(A) Clave de la Escuela	(B) Turno	(C) No. de visitas durante el ciclo		(A) Clave de la Escuela	(B) Turno	(C) No. de visitas durante el ciclo
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. CONSEJO TÉCNICO DE ZONA

1. Escriba el número de reuniones que realizó o presidió en el ciclo escolar 2016-2017, con el consejo técnico de zona (Considere las intensivas, ordinarias y extraordinarias).

III. ESCUELAS SUPERVISADAS EN EL CICLO ESCOLAR 2017-2018 (*Inicio de cursos*)

1. Escriba el número de escuelas que supervisa (en su zona).

--	--

2. Escriba la clave y el turno de las escuelas que supervisará durante el ciclo 2017-2018 (Considere las visitas académicas, administrativas, de problemática, de autogestión, etc).

Nota: Si tiene la necesidad de responder en papel, reproduzca ésta página según el número de escuelas que supervisa.

	(A) Clave de la Escuela	(B) Turno		(A) Clave de la Escuela	(B) Turno
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Ciclo escolar 2017-2018 (ciclo actual)

3. Indique el tiempo promedio de traslado a la escuela más lejana de la zona escolar.

:
 HORAS MINUTOS

IV. PERSONAL

1. Escriba de acuerdo con la función que desempeñan, el número de personas que laboran en la supervisión.

	Hombres	Mujeres	Total
Supervisor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asesor Técnico Pedagógico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal Administrativo de apoyo de gestión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal de Servicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Personal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Seleccione el tipo de plaza del supervisor.

- Base
 Honorarios
 Comisionado o interino

V. INMUEBLE Y SERVICIO

1. Indique si el inmueble que ocupa la supervisión escolar es:

- Compartido con escuela Rentado
 Compartido con oficina pública Prestado
 Compartido con casa habitación Comodato
 Para uso exclusivo de la supervisión

2. Indique con qué servicios cuenta la supervisión escolar.

- Oficina propia Equipo de cómputo Luz
 Espacio para reuniones Internet Agua potable
 Baño Impresora Drenaje
 Proyector

24. ¿La escuela tiene **equipos audiovisuales**?Sí* No

*Registre el número de equipos según corresponda.

	TV	Video grabadora	Proyectores	DVD	Blu Ray	Pantalla Plana	Pizarrones electrónicos	Total
En operación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descompuestas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Guardadas o en reserva	<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"/>

25. ¿La escuela **tiene videoteca**?Sí* No

*Escriba la cantidad de videos.

	Video Casete	DVD	Blu Ray	Digital	Total
Número de volúmenes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de títulos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>