



CRÉDITO ESCALAFONARIO ANUAL (TRABAJADORES DOCENTES)

AÑO LECTIVO: _____ GRUPO ESCALAFONARIO: _____

RAMA: _____

S.E.B.S.

S.N.T.E

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Domicilio particular (calle y núm.)	Colonia	C.P.
Municipio	Estado	Teléfono casa
		Teléfono celular
R.F.C.	Clave de la Plaza	Categoría Especialidad

LUGAR DE TRABAJO

Adscripción (Nombre de la Escuela / Centro)	Clave del Centro	Zona	Turno
Domicilio (calle y núm.)	Colonia	C.P.	
Municipio	Estado	Telefono	

ASPECTOS A CALIFICAR

I.- APTITUD (480)

CALIFICACIÓN

A. INICIATIVA (75) A.1 <i>En el ámbito de la teoría Pedagógica y de la práctica Educativa.</i> A.2 <i>En los otros ámbitos de la cultura y la vida social.</i>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
B. LABORIOSIDAD (125) B.1 <i>En el cumplimiento de sus funciones específicas.</i> B.2 <i>En el mejoramiento de sus funciones específicas.</i>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
C. EFICIENCIA (280) C.1 <i>CAPACIDAD DE DOCENCIA, DE DIRECCIÓN O DE SUPERVISIÓN.</i> C.1.1 <i>Calidad y cantidad en el cumplimiento de la labor educacional.</i> C.1.2 <i>Técnicas y organización del trabajo.</i>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
SUMA PARCIAL	<input type="text"/>
II.DISCIPLINA (120)	<input type="text"/>
III.PUNTUALIDAD (120)	<input type="text"/>
SUMA TOTAL	<input type="text"/>

LUGAR Y FECHA

FIRMA OFICIAL Y SELLO

FIRMA SINDICAL Y SELLO

NOMBRE Y PUESTO

NOMBRE Y PUESTO