

Formato SDE- 2015MS

SOLICITUD AL PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE

Dependencia: _____	Folio: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Fecha: _____
--------------------	--	--------------

DATOS PERSONALES DEL PERSONAL DOCENTE

Nombre: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Domicilio: <input style="width: 95%; height: 60px;" type="text"/>		
Teléfono(con clave LADA): <input style="width: 95%;" type="text"/>	R.F.C: <input style="width: 95%;" type="text"/>	CURP: <input style="width: 95%;" type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Plantel: _____	Número: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Clave de Centro de Trabajo: <input style="width: 80px;" type="text"/>	
Grado Máximo de Estudios: _____	Acreditable con Título: _____
Departamento o Área: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Academia: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Categoría: <input style="width: 300px;" type="text"/>	Clave de la categoría: <input style="width: 200px;" type="text"/>
Tipo de Nombramiento: _____	

Horas frente a grupo por semestre (datos de la estructura educativa)

Feb-Jul 2014 <input style="width: 80px;" type="text"/>	Ago 14- Ene 15 <input style="width: 80px;" type="text"/>	Feb-Jul 15 <input style="width: 80px;" type="text"/>
--	--	--

Puesto académico que desempeña: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Dictamen Comisión Evaluadora del Plantel	Puntaje Propuesto: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Nivel Propuesto: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Comisión Central Evaluadora (Dirección General)	Puntaje Definitivo: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Nivel Definitivo: <input style="width: 50px;" type="text"/>

Formato SDE-2015MS

CUADRO RESUMEN DEL DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

PUNTUACIÓN GENERAL	
PROGRAMAS DE FORMACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DOCENTE	
1. Formación, Actualización y Profesionalización Docente.	
1.1 Certificación en Competencias Docentes para la EMS, en el marco de PROFORDEMS.	_____
1.2 Especialización y/o diplomado cursadas en el marco del PROFORDEMS, o bien Diplomado en “Desarrollo de Estrategias de aprendizaje para las Matemáticas de Bachillerato: La transversalidad curricular de las “Matemáticas” , impartido por el CINVESTAV.	_____
1.3 Cursos de Actualización Disciplinar relacionados con la asignatura que imparte o con su formación docente.	_____
1.4 Cursos de Actualización Didáctico-pedagógica.	_____
1.5 Actualización en el dominio de una segunda lengua (inglés, francés, etc.), Cursos de nivel básico, intermedio, avanzado y especializado.	_____
SUBTOTAL	_____
2. Actividades de apoyo a la formación de otros docentes	
2.1 Formación y/o capacitación docente.	_____
2.2 Impartición de cursos o talleres de formación y actualización docentes, en apoyo a la Reforma Integral de Educación Media Superior que promuevan el perfil docente del acuerdo secretarial 447.	_____
2.3 Impartición de cursos, conferencias y talleres en apoyo a la formación docente de otras instituciones, por invitación de la institución interesada, con temática distinta.	_____
SUBTOTAL	-----
3. Asesorías y tutorías a estudiantes	
3.1 Asesoría.	_____
3.2 Tutorías.	_____
3.3 Cursos intersemestrales, propedéuticos, de inducción y/o nivelación, realizados antes de iniciar el ciclo escolar o después de cada semestre.	_____
3.4 Coordinación de círculos de estudio impartidos dos veces por semana durante dos semestres.	_____
SUBTOTAL	-----
4. Apoyo académico e institucional	
4.1 Colaboración en la organización y coordinación de eventos académicos dentro de la institución, que incidan directamente en la promoción del perfil docente del Acuerdo Secretarial 447 y el perfil de egreso del Acuerdo Secretarial 442 incluyendo el programa síguete.	_____

- 4.2 Responsable de Promoción a la Lectura. _____
- 4.3 Participación en comisiones de apoyo a la docencia (en la revisión y actualización de Programas de Estudios en la DGB, apoyo en la elaboración del perfil docente en la COSDAC). _____
- 4.4 Participación en la organización de Actividades Académicas y Culturales, durante el año a evaluar dirigidas al alumno. _____

SUBTOTAL -----

5. Participación en proyectos de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación Educativa y publicaciones

- 5.1 Resultados y/o productos de proyectos de investigación documentados, concluidos en el periodo a evaluar. _____
- 5.2 Proyecto o iniciativa ganadora en Programa de mejora de la gestión. _____
- 5.3 Asesoría a estudiantes integrados a proyectos de investigación. _____
- 5.4 Asesoría a estudiantes que participaron en congresos o eventos nacionales o internacionales. _____
- 5.5 Investigación y divulgación Académica. (Proyectos Concluidos en el año a evaluar). _____
- 5.6 Artículos de ensayo o divulgación, producto de la investigación en el marco RIEMS, publicados en revistas o en memorias de congresos _____
- 5.7 Libros de texto publicado en ensayo a planes y programas de estudio; dicha publicación deberá promover el perfil docente del Acuerdo Secretarial 447. _____

SUBTOTAL -----

RESULTADOS DE LA FUNCIÓN ACADÉMICA Y PREPARACIÓN PROFESIONAL

6. Docencia

- 6.1 Horas impartidas frente a grupo. _____
- 6.2 Elaboración de estrategias didácticas y/o secuencias didácticas desarrolladas para abordar la asignatura, modulo o submodulo, en el periodo por evaluar _____
- 6.3. Diseño de estrategias de evaluación que apoyan el desarrollo de competencias en los estudiantes al implementar las secuencias didácticas de las asignaturas. _____
- 6.4 Índice de aprovechamiento logrado en los grupos que atiende en el año a evaluar. _____
- 6.5 Diseño de materiales educativos. _____
- 6.6 Presentación de esquemas de evaluación por competencias implementadas en las asignaturas que imparte. _____

SUBTOTAL -----

7. Preparación Profesional

- 7.1 Doctorado. _____
- 7.2 Maestría. _____
- 7.3 Especialización en nivel posgrado. _____
- 7.4 Licenciatura. _____

7.5 Diplomados de más de 120 horas que apoyen el desempeño y la formación docente.	_____
7.6 Certificación en el idioma inglés.	_____
SUBTOTAL -----	
PERMANENCIA EN LA	
8. Actividades de Docencia en tiempo de permanencia	
8.1 Años de servicio docente (frente a grupo).	_____
8.2 Beneficiario en el Programa de Estímulos al Desempeño Docente.	_____
8.3 Miembro activo de asociaciones, comités o colegios académicos fuera del plantel, que estén relacionadas con su labor docente.	_____
8.4 Comisiones de apoyo a la docencia.	_____
8.5 Distinciones Académicas y colegiadas de relevancia, fuera del plantel relacionadas con actividades educativas.	_____
8.6 Docente cuyo plantel ha obtenido pronunciamiento favorable del Comité Directivo del SNB para ingresar al SNB.	_____
SUBTOTAL -----	
TOTAL -----	

Nombre y Firma del Presidente de la Comisión

• LICENCIA POR GRAVIDEZ



FORMATO DICTAMEN POSITIVO COMISIÓN DE EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO DOCENTE

C. PROFR. (A)
P R E S E N T E

Con fundamento en el artículo 34 del Reglamento del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente vigente, se notifica a usted que, una vez revisada y analizada su documentación por la comisión de evaluación del plantel, fue propuesto(a) como candidato(a) a recibir un estímulo en el nivel _____, ante la Dirección General. Y resultó beneficiado con el estímulo en el nivel ____.

_____ a _____ de _____ de 2016.

ATENTAMENTE

COMISIÓN DE EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO DOCENTE

PRESIDENTE

REPRESENTANTE DEL
ÁREA ACADÉMICA

PRESIDENTE DE ACADEMIA

REPRESENTANTE DEL
ÁREA ACADÉMICA

REPRESENTANTE DE ACADEMIA

Nota: Exclusivo para la Comisión Evaluadora de planteles CECYTEZ

CARTA DE EXCLUSIVIDAD CON EL CECYTEZ

En cumplimiento a lo establecido por el artículo 6 del REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE, me comprometo a cumplir con la exclusividad laboral exigida por el CECYTEZ, por el periodo que me encuentre como beneficiario del programa.

Permitiéndome realizar actividades que contribuyan a mi desarrollo académico y profesional, con un máximo de 12 horas semanales en cualquier otra Institución u Organismo externo,

NOMBRE:

PLANTEL:

RFC:

PERIODO AUTORIZADO: 1 DE ABRIL DE 2015 AL 31 DE MARZO DE 2016

_____ a _____ de _____ de 2016.

Firma del Docente



TALÓN DE PAGO VIGENTE



CONSTANCIA DE SERVICIO DOCENTE (DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE DIRECCIÓN GENERAL)

SE COLOCA TODA LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA QUE RESPALDA LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE.

- a. Las copias deberán ser tamaño carta, legibles por ambos lados y debidamente cotejadas.
- b. Resaltar los datos relevantes, como son: nombre y lo que justifique el documento, con marca textos de color amarillo.
- c. Anotar en color rojo, en la parte superior derecha de cada documento, el rubro al que corresponde ejem: 4.1 y en la parte inferior derecha, el número de página ejem: 1/2525/25 con tinta negra.
- d. Los documentos solicitados en los diferentes rubros del formato SDE-2015MS, no deben ser repetitivos.

TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL (DE ACUERDO AL PERFIL DE LA PLAZA QUE OSTENTE DEBIDAMENTE COTEJADOS POR EL DIRECTOR DEL PLANTEL CON LA LEYENDA CORRESPONDIENTE.

LEYENDA QUE DEBERÁ INCLUIRSE:

EL (la) que suscribe bajo protesta de decir verdad, manifiesta que todos los documentos que exhibo y entrego son copias fieles sacados de sus originales y que me fueron expedidos al cumplir los requisitos exigidos por la Ley Reglamentaria del Art. V Constitucional.

Nombre del Maestro y Firma. (Escrito con puño y Letra del docente).

NOTA: SI PUNTEA EN EL PUNTO 7.1, 7.2 O 7.3 SE DEBERÁ DE ANEXAR TÍTULO Y CEDULA DEL GRADO CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO EL TÍTULO Y CEDULA DE NIVEL LICENCIATURA.