



CRÉDITO ESCALAFONARIO ANUAL

(TRABAJADORES DOCENTES Y ASESORES DE CONTENIDO)

Escriba aquí]



AÑO LECTIVO

GRUPO ESCALAFONARIO

D A T O S

PERSONALES

LABORALES

NOMBRE DEL (A) EMPLEADO (A):		NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:	
(1) PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	(6) <input type="text"/>
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CLAVE PRESUPUESTAL:		PUESTO QUE DESEMPEÑA:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ESPECIALIDAD:		DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO:	
<input type="text"/>		CALLE Y NÚMERO	
DOMICILIO PARTICULAR COMPLETO		COLONIA	
CALLE Y NUMERO		C.P.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COLONIA	C.P.	TEL	E-MAIL.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		LOCALIDAD	
		MUNICIPIO	
		TELÉFONO (S)	
		<input type="text"/>	

(10) FACTOR DESEMPEÑO	SUBFACTOR INICIATIVA	INDICADOR	CALIFICACIÓN
		A EN EL ÁMBITO DE LA TEORÍA PEDAGÓGICA Y DE LA PRÁCTICA EDUCATIVA IMPLICA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAUZADAS A LA COMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS OFICIAL.	<input type="text"/>
		B FUERA DEL ÁMBITO PEDAGÓGICO COMPRENDE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CREATIVAS O DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, CULTURAL, SOCIAL, ARTÍSTICA, ETC, QUE NO TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON LA EDUCACIÓN Y LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN CULTURAL O CIENTÍFICA EN GENERAL.	<input type="text"/>
	LABORIOSIDAD	A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CARÁCTER EDUCATIVO QUE REDUNDEN EN BENEFICIO DE LA FORMACIÓN INTEGRAL DEL ALUMNO.	<input type="text"/>
		B REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRA ESCOLARES EN PRO DEL MEJORAMIENTO DE LA ESCUELA Y LA COMUNIDAD.	<input type="text"/>
	EFICIENCIA	A CALIDAD Y CANTIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LABOR EDUCACIONAL.	<input type="text"/>
		B TÉCNICA Y ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	<input type="text"/>
SUMA PARCIAL			<input type="text"/>
DISCIPLINA			<input type="text"/>
PUNTUALIDAD			<input type="text"/>
SUMA TOTAL			<input type="text"/>

(11) Lugar y Fecha

(12) Jefe inmediato

Sello

Delegado Sindical



Escriba aquí]



Firma _____
Nombre _____

Firma _____
Nombre _____

Responsable del centro de trabajo
NOMBRE _____
FIRMA _____

INSTRUCCIONES

- A. Este documento se expide por la Dirección General, por sus Direcciones de Área, Planteles, y Unidades del Sistema de Enseñanza Abierta.
- B. Será remitido por la autoridad correspondiente a la Comisión Estatal Mixta de Escalafón del Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California Sur.
- C. Se expide un crédito por trabajador en cada centro de trabajo.
- D. Se genera en original y dos copias (3 tantos en total); todos con firmas autógrafas.
- E. Se distribuye: Original para la Comisión Mixta de Escalafón, una copia para el archivo del expediente del trabajador en su centro de trabajo y otra copia para el interesado.
- F. Esta forma será reproducida por cada centro de trabajo, de acuerdo a sus necesidades.

FORMA DE LLENADO

IMPORTANTE:

Leer cuidadosamente las siguientes instrucciones antes de llenar la forma:

PODRÁ LLENARSE A MANO EN TINTA NEGRA O EN FORMATO DE COMPUTADORA.

1. **Nombre del (la) empleado (a):** se anota completo y sin abreviaturas, ordenado por el primer apellido, segundo apellido y nombre (s), debe coincidir con los datos del acta del nombramiento.
2. **Registro Federal de Contribuyentes:** debe anotarse la que corresponde al registro federal de contribuyentes.
3. **Clave:** anótese clave presupuestal contenida en el catálogo de puestos y tabulador de sueldos del Contrato Colectivo de Trabajo.
4. **Especialidad:** se anota el grado académico o nivel de estudios del trabajador. Debe coincidir con los documentos proporcionados por el trabajador a su centro de trabajo.
5. **Domicilio particular:** se anota completo.
6. **Nombre del centro de trabajo:** se anota la Dirección General, Plantel o Unidad del Sistema de Enseñanza Abierta, donde el trabajador labore.
7. **Clave del centro de trabajo:** anote la clave del centro de trabajo.
8. **Puesto que desempeña:** señale la actividad que desempeña independientemente de la categoría que ostente.
9. **Domicilio del centro de trabajo:** señale localidad y municipio.
10. **Factores a evaluar:** Se sujetará a lo dispuesto por la Escala Estimativa de las **tablas 3 del capítulo III y 3 del Capítulo IV, ambas del presente Título Décimo Segundo del Reglamento de Escalafón.**
11. **Lugar y fecha:** indique el lugar en el que se expide el presente documento así como el día, mes y año de su elaboración.
12. **Legalización del crédito:**
 - A. Debe estar firmado por el jefe inmediato del trabajador y por el representante sindical; con el visto bueno del responsable del centro de trabajo.



B. En todos los casos se estampará el sello respectivo.

Escriba aquí]

