



COMISIÓN PARITARIA ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
COORDINACIÓN ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
SOLICITUD DE CORRECCIÓN A PUNTAJES
DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN
XXIII ETAPA CICLO 2013-2014



CCT _____	FOLIO _____	
APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE (S) _____
TELÉFONO _____	CELULAR _____	CURP _____
MUNICIPIO _____	FILIACIÓN _____	
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, número, colonia y población) _____		

FACTOR QUE RECLAMA	DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EL DOCENTE COMO SOPORTE PARA CORRECCIÓN DEL FACTOR
FORMACIÓN CONTINUA	<input type="checkbox"/> Constancia de Resultados <input type="checkbox"/> Constancia de cursos
VERTIENTE:	
<input type="checkbox"/> 1ra. Docente frente a grupo	
<input type="checkbox"/> 2da. Directivo y Supervisión	
<input type="checkbox"/> 3ra. Técnico Pedagógico	

_____ ANALISTA QUE RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN	_____ LUGAR Y FECHA	_____ FIRMA DEL DOCENTE INTERESADO
--	-------------------------------	--

*Si su grado académico es Maestría o Doctorado adicionalmente presentar grado mínimo de estudios de acuerdo a la función que realiza.



COMISIÓN PARITARIA ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
COORDINACIÓN ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
SOLICITUD DE CORRECCIÓN A PUNTAJES
DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN
XXIII ETAPA CICLO 2013-2014



CCT	_____	FOLIO	_____
APELLIDO PATERNO	_____	APELLIDO MATERNO	_____
TELÉFONO	_____	CELULAR	_____
MUNICIPIO	_____	CURP:	_____
FILIACIÓN		_____	
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, número, colonia y población)			

FACTOR QUE RECLAMA:	DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EL DOCENTE COMO SOPORTE PARA CORRECCIÓN DEL FACTOR
PREP. PROFESIONAL	
VERTIENTE:	<input type="checkbox"/> Constanza de Resultados
<input type="checkbox"/> 1ra. Docente frente a grupo	<input type="checkbox"/> CIPE firmado por el aplicador
<input type="checkbox"/> 2da. Directivo y Supervisión	<input type="checkbox"/> Constanza de Evaluación
<input type="checkbox"/> 3ra. Técnico Pedagógico	

_____	_____	_____
ANALISTA QUE RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN	LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL DOCENTE INTERESADO

*Si su grado académico es Maestría o Doctorado adicionalmente presentar grado mínimo de estudios de acuerdo a la función que realiza.



COMISIÓN PARITARIA ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
COORDINACIÓN ESTATAL DE CARRERA MAGISTERIAL
SOLICITUD DE CORRECCIÓN A PUNTAJES
DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN
XXIII ETAPA CICLO 2013-2014



CCT _____		FOLIO _____			
APELLIDO PATERNO _____		APELLIDO MATERNO _____		NOMBRE (S) _____	
TELÉFONO _____		CELULAR _____		CURP _____	
MUNICIPIO _____		FILIACIÓN _____			
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, número, colonia y población) _____					

FACTOR QUE RECLAMA		DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA EL DOCENTE COMO SOPORTE PARA CORRECCIÓN DEL FACTOR	
APROV. ESCOLAR		<input type="checkbox"/>	Constancia de Resultados
		<input type="checkbox"/>	Acta de irregularidades que indique grupo o grupos que no fueron evaluados sus alumnos para docentes de 3o a 6o grado de Primarias. De escuelas Secundarias en las materias académicas.
VERTIENTE:	<input type="checkbox"/> 1ra. Docente frente a grupo	<input type="checkbox"/>	Listado de docentes que se les aplicó examen en su centro de trabajo.
	<input type="checkbox"/> 2da. Directivo y Supervisión		
	<input type="checkbox"/> 3ra. Técnico Pedagógico		

ANALISTA QUE RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN _____	LUGAR Y FECHA _____	FIRMA DEL DOCENTE INTERESADO _____
--	---------------------	------------------------------------

*Si su grado académico es Maestría o Doctorado adicionalmente presentar grado mínimo de estudios de acuerdo a la función que realiza.