|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AÑO LECTIVO: |       |       | GRUPO ESCALAFONARIO: |       |



**CRÉDITO ESCALAFONARIO ANUAL**

**(TRABAJADOR NO DOCENTE)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Domicilio (calle y núm.) | Colonia | C.P. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Municipio | Estado | Teléfono |

**ASPECTOS A CALIFICAR**

**I.- APTITUD (480)**

 **CALIFICACIÓN**

1. **INICIATIVA (75)**

***A.1 En la simplificación de métodos de trabajo y creación de técnicas o recursos propios.***

***A.2 En las actividades de investigación y divulgación de asuntos relacionados con el Arte, la Ciencia y la Tecnología.***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**B. LABORIOSIDAD (125)**

***B.1 En actividades que redunden en beneficio del trabajo encomendado.***

***B.2 En actividades que promuevan las buenas relaciones que deben imperar en el centro de trabajo***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**C. EFICIENCIA (280)**

***C.1 Calidad y cantidad del trabajo desarrollado.***

***C.2 Técnicas y organización del trabajo.***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**SUMA PARCIAL**

|  |
| --- |
|  |

**II.DISCIPLINA (120) APTITUD**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**LUGAR Y FECHA**

**III.PUNTUALIDAD (120) APTITUD**

**III.PUNTUALIDAD (120)**

|  |
| --- |
|  |

**SUMA TOTAL**

|  |
| --- |
| **Vo.Bo. FIRMA OFICIAL Y SELLO**NOMBRE Y PUESTO |
| **NOMBRE Y PUESTO** |

|  |
| --- |
| **jjjjj****ññññ** |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**FIRMA OFICIAL Y SELLO**

**FIRMA SINDICAL Y SELLO**

FOR-CE-ND

**NOMBRE Y PUESTO**