**TIPO DE INFORME**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ÁREA | ASESORÍA | COMITÉ  |   |   |  |

**DENOMINACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| ALCANCE: PERIODO SEMESTRAL ANUAL | CICLO ESCOLAR: 20 – 20 |
| SEMESTRE: NON PAR |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE Ó EQUIPO RESPONSABLE****SUBDIRECCIÓN** | **Rellene los recuadros y aporte la información solicitada.** |
|  ACADÉMICA  |
|  |
|  |

1. **PROPÓSITOS U OBJETIVOS LOGRADOS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESARROLLO DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **REALIZADAS:**  | **NO REALIZADAS:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **NIVEL DE REALIZACIÓN** |
| **BAJO** | **BUENO** | **EXCELENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ACTIVIDADES DE CIEES**

|  |
| --- |
|  **Certificación CIEES semestre ciclo escolar**  |
| **Acciones realizadas** | **Evidencia de logro** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES NO REALIZADAS** | **CAUSAS QUE DIFICULTARON SU REALIZACIÓN** |
|  |  |
| **NECESIDADES DETECTADAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **VALORACIÓN CUALITATIVA**  |
|  |

**NOTA: En el caso de informe de academia y asesoría incluir la firma del presidente.**

DE DE 20

 **FECHA DE ENTREGA**

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_