**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**

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