|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sin título-1 | **CENTRO REGIONAL DE EDUCACIÓN NORMAL “PROFRA. AMINA MADERA LAUTERIO”** | **Código:** **CREN-ADE-PO-002-05** |
| **Nombre del documento:**  **INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES** |
| **Rev. 4** |
| **Página 1 de 2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OFICINA |  | CLUB |  |  |

**DENOMINACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| ALCANCE: PERÍODO SEMESTRAL ANUAL | CICLO ESCOLAR: |
| **SEMESTRE:** NON PAR |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE Ó EQUIPO RESPONSABLE**  **SUBDIRECCIÓN** | Marque con “X” y aporte la información solicitada. |
| ACADÉMICA ADMINISTRATIVA |
|  |
|  |

1. **PROPÓSITOS U OBJETIVOS LOGRADOS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESARROLLO DEL PROYECTO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÚMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS | | |
| REALIZADAS: | | NO REALIZADAS: |
| APOYOS RECIBIDOS |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **NIVEL DE REALIZACIÓN** | | |
| **BAJO** | **BUENO** | **EXCELENTE** |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES NO REALIZADAS** | **CAUSAS QUE DIFICULTARON SU REALIZACIÓN** | | |
|  |  | | |
| **NECESIDADES DETECTADAS** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **VALORACIÓN CUALITATIVA (PARA CLUB Y TALLER VALORAR EL DESARROLLO DEL CURSO Y LA MUESTRA FINAL)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SUGERENCIAS** |

FECHA DEL INFORME

**FECHA DE ENTREGA**

**FIRMAS DEL EQUIPO**

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

Nota: anexar hoja de alumnos inscritos en taller o club con la asignación de **(A)** Aprobado **(NA)** No Aprobado