

## CERTIFICACIÓN D ENTREGA DE INFORMES

**ESTE INFORME SERÁ CUMPLIMENTADO POR EL DIRECTOR O DIRECTORA DE LA ESCUELA Y ENTREGADO AL COMITÉ DE PERSONAL SEGÚN SEA SOLICITADO**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**DEBE SER ENTREGADO NO MÁS TARDE DE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL (DE LA) PROFESOR(A) EVALUADO(A):** \_\_\_\_\_

**PERIODO DE EVALUACIÓN: DEL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL (DE LA) DIRECTOR(A):** \_\_\_\_\_

TIPO DE INFORME	FECHA LÍMITE DE ENTREGA	FECHA EN LA QUE EL PROFESOR(A) ENTREGÓ EL INFORME
1. Anual a la dirección	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
	5.	5.
2. De avalúo	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
	5.	5.
3. Sustitución de tareas	1.	1.
	2.	2.

TIPO DE INFORME	FECHA LÍMITE DE ENTREGA	FECHA EN LA QUE EL PROFESOR(A) ENTREGÓ EL INFORME
	3. 4. 5.	3. 4. 5.
4. Otro:	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5.
5. Otro:	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5.

**CERTIFICO CORRECTO:**

---

**FIRMA DEL DIRECTOR O DE LA DIRECTORA**

---

**FECHA**