



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA EN ATENCIÓN

(Elaborar en conjunto con TODOS LOS TEACHERS para ENTREGAR SOLAMENTE UN DOCUMENTO)

Nivel Educativo:	<input type="radio"/> Preescolar	<input type="radio"/> Primaria	Turno:	<input type="radio"/> Matutino	<input type="radio"/> Vespertino
Nombre Completo de la Escuela:			Clave del centro de trabajo (CCT):		
Domicilio (Calle, Número, Colonia, C.P., Municipio):			Zona		
Teléfono (Escuela):		Correo electrónico (Escuela):			
Sistema:	<input checked="" type="radio"/> FEDERAL	Sector:	<input type="radio"/> URBANO	<input type="radio"/> RURAL	
Modalidad:	<input checked="" type="radio"/> GENERAL	Organización:			
Nombre Completo del Director (a):					
Celular (Director):		Correo electrónico (Director):			

MATRÍCULA: NÚMERO DE ALUMNOS DE CADA GRUPO

(Especificar PARA TODOS LOS GRUPOS EXISTENTES la cantidad de hombres, mujeres y EL TOTAL)

1º	H	M	TOTAL	2º	H	M	TOTAL	3º	H	M	TOTAL	4º	H	M	TOTAL	5º	H	M	TOTAL	6º	H	M	TOTAL
A				A				A				A				A				A			
B				B				B				B				B				B			
C				C				C				C				C				C			
D				D				D				D				D				D			

NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO ESPECIALIZADO DE INGLÉS (Teacher 1)

Apellido paterno													Apellido materno						Nombre (s)					
Domicilio:																								
Teléfono:						Celular:																		
Total de grupos a su cargo:			1ro	2do	3ro	4to	5to	6to																

NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO ESPECIALIZADO DE INGLÉS (Teacher 2)

Apellido paterno													Apellido materno						Nombre (s)					
Domicilio:																								
Teléfono:						Celular:																		
Total de grupos a su cargo:			1ro	2do	3ro	4to	5to	6to																

NOMBRE DEL ASESOR EXTERNO ESPECIALIZADO DE INGLÉS (Teacher 3)

Apellido paterno													Apellido materno						Nombre (s)					
Domicilio:																								
Teléfono:						Celular:																		
Total de grupos a su cargo:			1ro	2do	3ro	4to	5to	6to																



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASESOR EXTERNO ESPECIALIZADO DE INGLÉS

(Elaborar UNO por asesor y UNO por cada escuela)

Nivel Educativo:	<input type="radio"/>	Preescolar	<input type="radio"/>	Primaria	Turno:	<input type="radio"/>	Matutino	<input type="radio"/>	Vespertino
Escuela asignada:					Número de Grupos:				
Nombre del asesor (a):									
Domicilio del asesor (a):									
Teléfono:				Celular:					
Correo electrónico:									

HORARIO

(Elaborar conforme al HORARIO ASIGNADO)

HORARIO	NOTAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

Autoriza:

VoBo.

SELLO

Nombre y firma del Director (a) de la Escuela

Nombre y firma del Docente o asesor (a) externo (a) Especializado (a) de la Asignatura de Inglés.

Notas:

- Las sesiones de la asignatura de Inglés son **3 sesiones de 50 minutos cada una**, distribuidas en **distintos días de la semana** (No son modificables a menor o mayor tiempo).
- En los **PREESCOLARES** se deberá **dar la atención únicamente a los terceros grados**, **no se autoriza a grupos mixtos u otros grados**. **EN GRUPOS MIXTOS DEBERÁN SEPARAR A LOS ALUMNOS DE TERCERO PARA DAR LA ATENCIÓN SOLAMENTE A ESOS ALUMNOS** (Los alumnos de primero y segundo no están contemplados en estadísticas por normatividad oficial, lo que al tomar un libro para ellos desabastece a quien verdaderamente debe recibirlo: alumnos de tercer grado).
- El Asesor/a Externo/a Especializado/a de Inglés debe **registrar la asistencia** diaria en el libro de firmas de la Institución donde atienda la asignatura de Inglés, **se descontarán faltas y retardos, previo reporte mediante oficio (pronibcs@sepbcgs.gob.mx)**.
- El Director de la institución **es la autoridad responsable** de otorgar permisos y llevar el control de asistencias e inasistencias, si el Asesor/a Externo/a Especializado/a llega a una tercera falta consecutiva en el mismo mes se **debe** reportar a esta coordinación mediante oficio para tomar las medidas necesarias en cada caso en específico.

Domicilio de la Coordinación del Programa Nacional de Inglés:

[Calle Gral. Manuel Márquez de León esq. Lic. Primo Verdad. Col. Centro, CP 23000, La Paz, B.C.S.](#)

Teléfono: [612-688-4280](tel:612-688-4280).

Sitio web: <http://proni.sepbcgs.gob.mx>

Correo Electrónico: pronibcs@sepbcgs.gob.mx