



COMISIÓN NACIONAL SEP-SNTE DE CARRERA MAGISTERIAL
FACTOR ACTIVIDADES COCURRICULARES
VERTIENTE
FICHA BIMESTRAL DE SEGUIMIENTO



CENTRO DE TRABAJO: _____	Nombre del Docente: _____
Bimestre : _____	Fecha de Elaboración: _____

Nombre de la actividad:

Meta:

Porcentaje de avance:

Productos:

Acciones desarrolladas

Evidencias:

Consideraciones relevantes:

**Presidente del Consejo Técnico o equivalente
(nombre, firma y sello)**

**Representante Sindical acreditado por la
seccion del SNTE. (nombre, firma y sello)**

Firma del Docente.