SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EDUCATIVAS
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN DE POLÍTICAS

EVALUACIÓN NACIONAL DEL LOGRO ACADÉMICO EN CENTROS ESCOLARES 2013

Educación Básica Primaria

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

ACTA DE ENTREGA, RECEPCIÓN E IRREGULARIDADES

ENTIDAD: _____, SIENDO LAS _____ HORAS DEL _____ DE JUNIO DEL 2013, EN LA ESCUELA _____, ESCUELA NÚMERO: _____ C.C.T. [| | | | | | | | | |], TURNO: _____, UBICADA EN EL MUNICIPIO DE: _____, LOCALIDAD: _____, HABIENDO SIDO COMISIONADO POR LA AUTORIDAD EDUCATIVA PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE PRUEBAS EN LA ESCUELA, SE PROCEDE A LEVANTAR ESTA ACTA EN LA QUE CON SU FIRMA AL CALCE, LOS PRESENTES TESTIFICAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

ENTREGA DE MATERIALES

ANTES DE LA APLICACIÓN

Cantidad de Exámenes por grado:	3º:	4º:	5º:	6º:
Cantidad de Hojas de Respuestas por grado:	3º:	4º:	5º:	6º:
Cuestionario para Director:		1		
Cuestionario para Consejo Escolar de Participación Social:		1		
Formato para el Control de la Aplicación en la Escuela:		1		
Formatos para el Control de la Aplicación en el Aula:				
Guías para el Docente Aplicador:				
Guías para Padres Observadores:				
Etiquetas de Sellado de los Materiales:		2		

FIRMAS DE CONFIDENCIALIDAD Y TRANSPARENCIA:

LA CAJA LLEGÓ SELLADA A LA ESCUELA

_____
DIRECTOR

_____
TESTIGO (DOCENTE)

_____
PADRE OBSERVADOR

RECEPCIÓN DE MATERIALES

DESPUÉS DE LA APLICACIÓN

Cantidad de Hojas de Respuestas ENLACE:	3º		4º		5º		6º	
	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.

Cuestionario para Director Utilizado =

Cuestionario para Consejo Escolar de Participación Social Utilizado =

Formato para el Control de la Aplicación en la Escuela Utilizado =

Formatos para el Control de la Aplicación en el Aula Utilizados =

Para Escuelas Muestra AEE	3º		4º		5º		6º	
	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.	Utilizados	No Util.
Cuestionarios y H/R para Alumnos								
Cuestionarios y H/R para Padres								
Cuestionario y H/R para Docentes								

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR REGIONAL AL RECIBIR:

IRREGULARIDAD(ES) SÍ ( ) NO ( )

Describa la(s) irregularidad(es) que se presentó(aron), anotando la mayor cantidad posible de elementos que permitan su comprensión e interpretación, así como las acciones que se realizaron para corregir la irregularidad. En caso de que no se haya logrado la aplicación en la escuela, exponer las causas detalladamente. Solicitar nombre y firma de quienes actúen como testigos de los sucesos presentados y reportados.

Coordinador de Aplicación

FIRMA: _____
NOMBRE: _____

TESTIGO (Docente)

FIRMA: _____
NOMBRE: _____

Sello de la Escuela

Espacio para algún observador convocado en la escuela

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
INSTITUCIÓN: _____

Director

FIRMA: _____
NOMBRE: _____

Testigo (Padre)

FIRMA: _____
NOMBRE: _____

Original: *Dirección General de Evaluación de Políticas* 1ª Copia: *Área Estatal de Evaluación* 2ª Copia: *Dirección de la Escuela*