**FORMATO DE SUPERVISIÓN A PLANTELES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PLANTEL: |  |  | FECHA DE LA SUPERVISIÓN: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ASPECTOS A SUPERVISAR | EVIDENCIAS SOLICITADAS | ¿SE MOSTRARON? | OBSERVACIONES(Incumplimiento u Oportunidad de Mejora) |
| SÍ | NO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| COORDINADOR DE ZONA(Nombre y Firma) | DIRECTOR DE PLANTEL(Nombre y Firma) |