**Formato de Verificación**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento de Desarrollo Académico. | | | | Fecha: |  |
| Verificó | Si | No | Observaciones | | Acciones |
| Evaluación por los estudiantes |  |  |  | |  |
| Evaluación Docente Departamental |  |  |  | |  |

Nombre y firma del Jefe del Departamento de Desarrollo Académico.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento de Servicios Escolares. Fecha: | | | |  |
| Verificó | Si | No | Observaciones | Acciones |
| Se realizaron las bajas de materias solicitadas por los alumnos inscritos en el SII. |  |  |  |  |
| Los docentes entregaron las actas de calificaciones emitidas por el SII en las fechas estipuladas. |  |  |  |  |
| Los docentes entregaron las actas de calificaciones emitidas por el SII de exámenes especiales y/o globales solicitados al Departamento de Servicios Escolares en las fechas establecidas. |  |  |  |  |
| Se capturaron los estudiantes de egreso y titulados en el SII. |  |  |  |  |

Nombre y firma del Jefe del Departamento de Servicios Escolares.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| División de Estudios Profesionales. | | | Fecha: |  |
| Verificó | Si | No | Observaciones | Acciones |
| Los estudiantes aparecen en las listas de las materias solicitadas y grupos asignados en el SII. |  |  |  |  |
| Los grupos paralelos reflejados en el SII son los reales. |  |  |  |  |
| Los estudiantes inscritos cuentan con carga académica en el SII. |  |  |  |  |

Nombre y firma del Jefe del Departamento de división de Estudios Profesionales.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Centro de cómputo. |  |  | Fecha: |  |
| Verificó | Si | No | Observaciones | Acciones |
| Realizó respaldo de base de datos previos al cierre de Semestre en presencia del Jefe del departamento de Servicios escolares. |  |  |  |  |
| Presenció el cierre de semestre elaborado por el Jefe del departamento de Servicios escolares. |  |  |  |  |
| Realizó respaldo de base de datos posterior al cierre de semestre en presencia del Jefe del departamento de Servicios escolares. |  |  |  |  |

Nombre y firma del Jefe del Centro de Cómputo.