

## Resolución No 249/2016

**Anexo 3:** Certifico por la cantidad de programas impartidos.

- Fecha:
- Municipio:
- Nivel educativo y nombre del centro:

Certificamos por medio de la presente que el profesor \_\_\_\_\_, de la asignatura \_\_\_\_\_, impartió este mes \_\_\_ programas de estudio por necesidad del centro y los mismos están reflejados en el PC 14.

Nombre y apellidos del director

Firma:

Nombre y apellidos del Subdirector de administración

Firma:

Cuño

## Resolución No 249/2016

**Anexo 4:** Certifico por la cantidad de horas trabajadas por las educadoras y auxiliares pedagógicas, para la atención a los niños (as), después de su jornada laboral.

- Fecha
- Municipio
- Nivel educativo y nombre del centro

Certificamos que las compañeras que se relacionan a continuación, incrementaron las horas de trabajo por necesidades del centro, para la atención a los niños y las niñas.

No	Nombres y apellidos	A/V que atiende	Cantidad de horas trabajadas después de su jornada laboral.	Tarifa
1				
2				

Nombre y apellidos del director

Firma:

Nombre y apellidos del Subdirector de administración

Firma:

Cuño

## Resolución No 249/2016

**Anexo 5:** Certifico por la cantidad de horas clases impartidas de docencia directa.

- Fecha
- Municipio
- Nivel educativo y nombre del centro

Certificamos que los profesores que se relacionan a continuación, incrementaron su docencia directa (horas/clases), por encima de las establecidas en la legislación vigente.

No	Nombres y apellidos	Grado	Asignatura	Horas/clases
1				
2				

Nombre y apellidos del director  
Nombre y apellidos del Subdirector docente/  
jefe de grado/ jefe de departamento  
Subdirector de administración

Firma:

Firma:

Firma:

Cuño

## Resolución No 249/2016

**Anexo 6:** Certifico para avalar el pago a los maestros de primaria que atienden a sus estudiantes seminternos durante el horario de almuerzo y descanso activo.

- Período:
- Municipio:
- Nivel educativo y nombre del centro:

Relación de docentes identificados:

No	Nombres y apellidos	Grado y grupo que atiende	Tarifa
1			
2			

Nombre, apellidos y firma del:

Director del centro  
Subdirector docente o jefe de ciclo

Firma

Firma:

Cuño

## Resolución No 249/2016

**Anexo 7:** Certifico para avalar el pago a los docentes de los niveles educativos de preescolar y primaria, que trabajan con incremento de la relación docente-niño (a) o estudiante, así como el trabajo con más de cuatro (4) grados en el multigrado.

- Período:
- Municipio:
- Nivel educativo y nombre del centro:

Relación de docentes identificados:

No	Nombres y apellidos	A/V, Grado y grupo que atiende.	Matrícula	Tarifa
1				
2				

Nombre, apellidos y firma del:

Director del centro	Firma	
Subdirector docente o jefe de ciclo	Firma	
Subdirector de administración	Firma	Cuño

## Resolución No 249/2016

**Anexo 8:** Certifico para avalar el pago a los profesores de los niveles educativos Secundaria Básica, Preuniversitario, Técnica y Profesional y escuelas pedagógicas, cuando trabajen con una matrícula que clasifique en uno de los rangos definidos en el Anexo 2.

- Período:
- Municipio:
- Nivel educativo y nombre del centro:

Relación de profesores:

No	Nombres y apellidos	Asignaturas	Cantidad de grupos que atiende	Matrícula	Tarifa
1					
2					

Nombre, apellidos y firma del:

Director del centro	Firma	
Subdirector docente, jefe de grado o jefe de departamento	Firma	
	Cuño	