

Código PE-UESICAMM-08	Versión 02	Fecha Edición 16/06/2023	Vigencia 16/06/2025
---------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMATO

DATO	NO. DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN
Fecha	1	Registro de la fecha en la que se realiza la entrevista (dd/mm/aa)
Datos personales del usuario	2	Registro de nombre completo del usuario, teléfono, municipio, clave del centro de trabajo, nivel educativo, cargo y correo electrónico (institucional o personal según corresponda).
Información sobre el proceso o procesos en los que ha participado	3	Selección del proceso o procesos en los que ha participado, ciclo escolar y resultado obtenido. En caso de no aplicar en ninguno, especifique en <i>Otro</i> , el que corresponda.
Asunto	4	Descripción del motivo de su requerimiento de atención (Información, asesoría, queja o seguimiento del caso que lo ocupe).
Observaciones	5	Para uso exclusivo del área. Registro de datos adicionales derivados de la entrevista por parte del personal de USICAMM que atiende al usuario. Información específica que permita integrar el caso, canalizar o dar seguimiento según corresponda.
Atendido por	6	Nombre del responsable de la entrevista por parte de la Oficina Estatal de la Unidad del Sistema para la Carrera de las Maestras y los Maestros USICAMM.

Código PE-UESICAMM-08	Versión 02	Fecha Edición 16/06/2023	Vigencia 16/06/2025
---------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

**UNIDAD ESTATAL DEL SISTEMA PARA LA CARRERA DE LAS MAESTRAS Y
 LOS MAESTROS
 BITÁCORA DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

Fecha (dd/mm/aa) _____

Nombre _____

Teléfono _____ Municipio _____ C. C. T. _____

Nivel Educativo _____ Cargo _____

Correo Electrónico (Institucional/Personal) _____

Señale los procesos de la USICAMM en los que ha participado, ciclo escolar en el que fue evaluado y su resultado obtenido:

PROCESO	CICLO ESCOLAR	RESULTADO OBTENIDO
ADMISION		
PROMOCION		
RECONOCIMIENTO		
TUTORIA		
AT		
ATP		
BECA COMISION		
HA		
*PROMOCION EN LA FUNCION		

*S.P.D.

Otro _____

Asunto _____

Observaciones (Para uso exclusivo del área)

Atendido por _____