**Anejo 2**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA CANDIDATOS A COOPERADORES**

**Información general del centro**

**ORE: Municipio:**

**Centro: Código:**

**Nivel: Grados:**

**Nombre del director del centro o personal de la ORE:**

**Correo electrónico: Teléfono:**

**Información del candidato a cooperador**

**Nombre del candidato a cooperador:**

**Especialidad: Grados que ofrece:**

**Correo electrónico[[1]](#footnote-1): Teléfono:**

Autorizo a , director de mi escuela, a que cumplimente esta recomendación sobre mi persona, como requisito parcial para mi solicitud como candidato a cooperador del Programa de Experiencias Clínicas Educativas (PECE).

Firma de candidato a cooperador Fecha

**Criterios de evaluación**

| **Núm.** | **Criterios** | | **Escala** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cumple** | **No cumple** | **No aplica** |
| **1.** | Posee un certificado docente vigente del DEPR en la especialidad o materia. | |  |  |  |
| **2.** | Ostentar la licencia vigente otorgada por el organismo rector y colegiación, según aplique. | |  |  |  |
| **3.** | Cuenta con un mínimo de tres años de experiencia en el caso del maestro y con un mínimo de dos años de experiencia en el caso del consejero profesional en el escenario escolar y director de escuela, entre otros. | |  |  |  |
| **4.** | | Tiene un nivel de ejecución ejemplar o competente, según las evaluaciones del Sistema de Evaluación del Desempeño del Personal Docente y Docente Administrativo del DEPR o su equivalente, en las escuelas laboratorios, municipales o privadas. |  |  |  |
| **5.** | | Posee un certificado de participación con la cantidad de unidades crédito o su equivalente en horas contacto por su capacitación en curso o seminario preparatorio para maestro, consejero profesional en el escenario escolar o director de escuela cooperador, otorgado por la IES. |  |  |  |
| **6.** | | Tiene la capacidad de comunicarse efectivamente en forma oral y escrita, en español, inglés, entre otros, según aplique. |  |  |  |
| **7.** | | Domina las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). |  |  |  |
| **8.** | | Muestra entusiasmo por compartir sus conocimientos y continuar aprendiendo. |  |  |  |

**Comentarios**

Firma Fecha

*SELLO ESCOLAR*

Puesto

1. Incluya el correo institucional del empleado. [↑](#footnote-ref-1)