Ministerio de Educación Pública
Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad
Departamento Evaluación de la Calidad

Ficha informativa de equipos, 201___

Datos Generales ***ECCN*** ☐ ***ECCCE*** ☐ ***ERCC*** ☐ ***ERPIAD*** ☐ ***ECCC*** ☐

Ubicación

Dirección Regional: _____ **Circuito escolar:** _____ **Teléfono circuito:** _____
Correo electrónico regional: _____ **Correo electrónico circuito:** _____
Nombre del Centro Educativo (en caso de ECCCE):_____ **Teléfono centro:** _____
Correo Electrónico del centro: _____

Información del equipo

Coordinador(a): _____ **Teléfono coordinador (a):** _____
Número de miembros: _____ **Correo electrónico coordinador (a):** _____
Nombre y firma del responsable de recolectar los datos:_____
Fecha recolección datos: _____

# de cédula	Nombre	Centro Educativo	Código Centro Educativo	Correo	Teléfono	Modalidad	Nivel	Puesto	Firma

Nota: este formulario se extrae de igual forma de la herramienta HESA y se utiliza en formato digital

Al desarrollo por la educación
San José, Avenida 2, calle 40, 50 m norte del Banco de Costa Rica, Paseo Colón
Teléfono: 2547-5631 Fax: 2547-5639
calidadmep@gmail.com/evaluacion.calidad@mep.go.cr

Versión 2: Ruta: *Documento1*