## Carta de liberación de Actividades académicas

Departamento Académico de: METAL-MECANICA

Lugar y fecha: PUEBLA, PUE., A %FECHA%

Asunto: Constancia de liberación de actividades académicas.

**C. %DOCENTE%**

**Nombre del (de la) profesor(a)**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el semestre %PERIODO% se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades académicas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Si** | **No** | **NA** |
| Asistencia a reuniones convocadas | X |  |  |
| Participación en programas de formación y actualización docente | X |  |  |
| Asesorías en procesos de titulación integral encomendadas | X |  |  |
| Propuestas de mejoras en la operación de programas y proyectos académicos | X |  |  |
| Sinodales en protocolos de titulación | X |  |  |
| Participación en eventos de la academia | X |  |  |
| Contribución con propuestas de mejora en los planes y programas de estudio | X |  |  |
| Desarrollo de materiales de apoyo didáctico | X |  |  |
| Propuestas para bancos de proyectos | X |  |  |
| Asesorías académicas | X |  |  |
| Tutoría | X |  |  |
| Participación en comisiones académicas (equivalencias, Salida Lateral, traslado, proyecto integrador, acreditaciones, certificaciones, diseño especialidades, proyectos integradores, etc.) | X |  |  |
| Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **¿Cumplió con las actividades académicas encomendadas al 100%?** | X |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Presidente(a) de la Academia** |  | **Vo. Bo. Jefe(a) del Departamento Académico** |
| JOSÉ LUIS VALENCIA RAMOS |  | RENÉ PÉREZ PÉREZ |
| **Nombre y firma** |  | **Nombre y firma** |