**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**CLÁUSULA 90**

CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AUTÓNOMAS DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

(FAAPAUAEM)

**NOMBRE DEL PROFESOR**:

**LUGAR DE ADSCRIPCIÓN**:

**TIPO DE TRABAJO**: INNOVACIÓN ( ) MÉTODO/PROCEDIMIENTO ( )

**TÍTULO DEL TRABAJO**:

**COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE ACREDITE LA AFILIACIÓN A LA FAAPAUAEM**: SI ( ) NO ( )

**RECURSOS O MATERIALES DIDÁCTICOS**  SI ( ) NO ( )

**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN** SI ( ) NO ( )

**EVIDENCIAS INSTITUCIONALES**  SI ( ) NO ( )

**CONSTANCIAS DE AVAL**  SI ( ) NO ( )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA**  **NOMBRE Y FIRMA** | **RECIBE**  **NOMBRE Y FIRMA** |