

## INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TUXTEPEC FORMATO DE HORARIO DE TRABAJO

Referencia a la Norma ISO 9001:2015

Requisito: 8.5.1

Código: ITTUX-AC-PO-004-06

Revisión: 3

Página 1 de 1

NOMBRE COMPLETO:					C.C.T.: 20DIT0001O PERÍODO ESCOLAR:									
ESCOLARIDAD:				PASANTE	TITULADO	0.0.1.1	2001	130010		CLAVE COMPLETA DE LA(S) PLAZA(S):				
				, AOAITE		-1								
				}	<del> </del>	1								
UNIDAD ORGÁNICA DE ADSCRIPCIÓN:				TIPO DE NOME	BRAMIENTO:			FECHA DE INGRESO A LA S.E.P. : FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN:				JÓN:		
				No. TARJETA I	DE CONTROL:									
I CARGA ACADÉMICA														
ASIGNATURA	GRUPO	ALUMNOS	AULA	NIVEL	MODALI-DAD	CARRE- RA(S)		HOF			ARIO			TOTAL HRS
ASIGNATURA	GRUPO						L		М	М	J	V	S	SEMANALES
										+				+
	<u> </u>			1	SUBTO	TAL 1								
II ACTIVIDADES DE APOYO A LA DOCEN	ICIA				METAS/PROY	ECTOS/IN				HORARIO TOTAL H			TOTAL HRS	
III ACTIVIDADES DE AFOTO A LA DOCEN	ICIA				DICADO	DRES	L		M	М	J	٧	S	SEMANALES
														+
													+	
									1					
														_
					SUBTO	TAL 2								
	TC	TAL DE H	ORAS E	N ACTIVIDA	DES ACADÉ	MICAS								
								•		•				-
III ACTIVIDADES EN LA ADMINISTRACIÓ	N (PERSONAL	. DOCENTE	Y NO E	DOCENTE)										
PUESTO		UNIDA	AD ORGÁI	NICA DE ADSCE	RIPCIÓN		L		M	HORARIO V S			TOTAL HRS SEMANALES	
									IVI		J	•	3	
					SUBTO <sup>*</sup>	TAL 3								
					T/	OTAL								
					- 1	DIAL								
OBSERVACIONES:										FECHA DE REG	ISTRO DE LA INFO	ORMACIÓN:		
			\/ =IB.r.						_		NOMBE	V FIDMA DE	DIDECTOR	
NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADO	ĸ	NOMBRE	Y FIRMA	A DEL SUBD	IKECTOR A	CADEMIC	U				NOMBKE	Y FIRMA DEL	DIKECTOR	

NOTA: ESTE HORARIO ESTA SUJETO A MODIFICACIONES SEGÚN NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN

**SELLO** 

C.c.p.

Depto. de Planeación, Programación y Presupuestación

26-Abril-18 Toda copia en PAPEL es un "Documento No Controlado" a excepción del original

Rev. 3