



FOLIO No. _____

HOJA No. _____ DE _____

**SOLICITUD DE CONVOCATORIA CERRADA DOCENTE
PROMOCIÓN, COMPACTACIÓN Y REGULARIZACIÓN 2023**

DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)															
R.F.C.															
C.U.R.P.															
CENTRO DE TRABAJO															
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO															
ENTIDAD FEDERATIVA															
FECHA DE INGRESO AL SISTEMA															

CLAVE(S) ACTUAL (ES) EN LA(S) QUE SOLICITA PROMOCIÓN

CLAVE (S) ACTUAL (ES)	TIPO (10 o 95)	EFFECTOS (FECHA DE ASIGNACIÓN)	CLAVE (S) INMEDIATA SUPERIOR A PROMOVER	ALTERNATIVA
_____	_____	_____	_____	I _____ II _____
_____	_____	_____	_____	I _____ II _____
_____	_____	_____	_____	I _____ II _____
_____	_____	_____	_____	I _____ II _____
_____	_____	_____	_____	I _____ II _____

OPCIÓN DE ESCOLARIDAD POR LA QUE PARTICIPA EN LA PROMOCIÓN

ESCOLARIDAD	SITUACIÓN	NOMBRE DE LA PROFESIÓN
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> TITULADO	
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD (10 MESES O MÁS)	<input type="checkbox"/> TITULADO	
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> SIN GRADO <input type="checkbox"/> CON GRADO	
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> SIN GRADO <input type="checkbox"/> CON GRADO	



FIRMA DEL DOCENTE _____





FOLIO No. _____

HOJA No. _____ DE _____

**RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD
DE SOLICITUD DE CONVOCATORIA CERRADA DOCENTE**

OBSERVACIONES

1.- ESCOLARIDAD: TÍTULO O GRADO O DOCUMENTO COMPROBATORIO
(FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO)

☐

2.- CÉDULA PROFESIONAL
(NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL)

☐

3.- CERTIFICADO DE ESTUDIOS O CARTA PASANTE
(EN EL CASO DE COMPROBAR EXPERIENCIA PROFESIONAL)

☐

4.- HORARIO DE ACTIVIDADES DEL SEMESTRE ANTERIOR Y ACTUAL
(PARA LOS CRODES HORARIOS DE TRABAJO CON ACTIVIDADES U
HORARIOS Y CONSTANCIA)

☐

5.- HOJA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO
SATISFACTORIO) DEL ÚLTIMO SEMESTRE CONCLUIDO

☐

6.- COPIA(S) DEL TALÓN(ES) DE PAGO DE LA ÚLTIMA QUINCENA
ÚNICAMENTE CLAVE(S) A PROMOVER

☐

7.- COPIA(S) DE SU(S) CONSTANCIA(S) DE NOMBRAMIENTO(S) DE LA(S)
CLAVE(S) A PROMOCIONAR

☐

8.- OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA LOS CASOS QUE SE ENCUENTREN
EN AÑO SABÁTICO

☐



FIRMA DEL DOCENTE





FOLIO No. _____

HOJA No. _____ DE _____

**RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD
DE SOLICITUD DE CONVOCATORIA CERRADA DOCENTE
ALTERNATIVA I**

OBSERVACIONES

1	ELABORACIÓN DE APUNTES	<input type="checkbox"/>	_____
2	ELABORACIÓN DE TEXTOS	<input type="checkbox"/>	_____
3	ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDACTICO	<input type="checkbox"/>	_____
4	ELABORACIÓN DE OTROS APOYOS DOCENTES	<input type="checkbox"/>	_____
5	PUBLICACIONES TÉCNICO CIENTÍFICAS	<input type="checkbox"/>	_____
6	INVESTIGACIONES REALIZADAS O INVESTIGACIONES DIRIGIDAS	<input type="checkbox"/>	_____
7	RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/>	_____
8	DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE MATERIAL Y EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
9	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, AJUSTE Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
10	ASESORÍAS Y ASISTENCIA TÉCNICA A TERCEROS A TRAVES DE LA INSTITUCIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
11	EXPERIENCIA COMO JEFE DE TALLER O LABORATORIO (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
12	RESPONSABLE DEL EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
13	CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
14	CONFERENCIAS DIDACTICAS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
15	CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____



FIRMA DEL DOCENTE _____





FOLIO No. _____

HOJA No. _____ DE _____

**RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD
DE SOLICITUD DE CONVOCATORIA CERRADA DOCENTE
ALTERNATIVA II**

OBSERVACIONES

1	EXPERIENCIA PROFESIONAL, HABIENDO DESEMPEÑADO CARGOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN (PROFESORES)	<input type="checkbox"/>	_____
2	EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA (PROFESORES INVESTIGADORES)	<input type="checkbox"/>	_____
3	EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ÁREAS QUE SE ATIENDEN EN LOS TALLERES Y LABORATORIOS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
4	EXPERIENCIA PROFESIONAL EN INSTITUCIONES O EMPRESAS PRODUCTORAS DE MATERIAL Y EQUIPO DIDÁCTICO, TÉCNICO O CIENTÍFICO (TECNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
5	EXPERIENCIA DOCENTE	<input type="checkbox"/>	_____
6	CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS	<input type="checkbox"/>	_____
7	CONFERENCIAS DICTADAS	<input type="checkbox"/>	_____
8	CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS	<input type="checkbox"/>	_____
9	INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS	<input type="checkbox"/>	_____
10	COMISIONES Y ASOCIACIONES EDUCATIVAS NACIONALES O INTERNACIONALES DE LAS QUE HA FORMADO PARTE	<input type="checkbox"/>	_____
11	PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN DE SISTEMAS EDUCACIONALES O PARTICIPACIÓN Y DIRECCIÓN DE SISTEMAS EDUCATIVOS	<input type="checkbox"/>	_____

FIRMA DEL DOCENTE _____





FOLIO No. _____

HOJA No. _____ DE _____

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERÍDICA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS FORMATOS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA PARA PARTICIPAR EN EL **PROCESO DE PROMOCIÓN DOCENTE 2022**, SON FIDEDIGNOS Y NO TENDRÉ NINGÚN INCONVENIENTE EN QUE SEA VERIFICADA EN TODAS SUS PARTES, ENTERADO(A) DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN INVALIDA LA PROMOCIÓN QUE SOLICITO Y HACERME ACREEDOR(A) A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE _____

FECHA _____

RECIBÍ DOCUMENTACIÓN (RESPONSABLE)

NOMBRE (RESPONSABLE) _____

CARGO (RESPONSABLE) _____

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____

FIRMA (RESPONSABLE)

NOTA: EL FORMATO DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE REQUISITADO Y FIRMADO POR AMBAS PARTES

ORIGINAL - PLANTEL

COPIA - INTERESADO

