



**SOLICITUD CONVOCATORIA ABIERTA
DOCENTE**

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																									

PLAZAS ACTUALES (SI APLICA)

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
				I II

OPCION DE ESCOLARIDAD POR LA QUE PARTICIPA

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 candidato: _____



RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD

SITUACIÓN GENERAL

NOMBRE _____

CENTRO DE TRABAJO _____

C.C.T. _____

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 candidato: _____

RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD ALTERNATIVA I

	OBSERVACIONES	
1.- ELABORACIÓN DE APUNTES	<input type="checkbox"/>	_____
2.- ELABORACIÓN DE TEXTOS	<input type="checkbox"/>	_____
3.- ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO	<input type="checkbox"/>	_____
4.- ELABORACIÓN DE OTROS APOYOS DOCENTES	<input type="checkbox"/>	_____
5.- PUBLICACIONES TÉCNICO CIENTÍFICAS	<input type="checkbox"/>	_____
6.- INVESTIGACIONES REALIZADAS O INVESTIGACIONES REALIZADAS Y 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 TRAVÉS DE LOS INSTITUTOS TECNOLÓGICOS (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 DICTADAS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____
15.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS (TÉCNICOS DOCENTES)	<input type="checkbox"/>	_____

Firma del candidato: _____

RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD ALTERNATIVA II

OBSERVACIONES

1.- EXPERIENCIA PROFESIONAL, HABIENDO DESEMPEÑADO

☐

CARGOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN (PROFESORES)

2.- EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

☐

(PROFESORES INVESTIGADORES)

3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ÁREAS QUE SE ATIENDEN EN

☐

LOS TALLERES Y LABORATORIOS (TÉCNICOS DOCENTES)

4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN INSTITUCIONES O EMPRESAS

☐
PRODUCTORAS DE MATERIAL Y EQUIPO DIDÁCTICO, TÉCNICO O
CIENTÍFICO (TÉCNICOS DOCENTES)

5.- EXPERIENCIA DOCENTE

☐

6.- CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS

☐

7.- CONFERENCIAS DICTADAS

☐

8.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS

☐

9.- INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS

☐

10.- COMISIONES Y ASOCIACIONES EDUCATIVAS NACIONALES O

☐

INTERNACIONALES DE LAS QUE HA FORMADO PARTE

11.- PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN DE SISTEMAS

☐
EDUCACIONALES O PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN Y
ORGANIZACIÓN DE SISTEMAS EDUCATIVOS

Firma del candidato: _____

RELACIÓN DE ACTIVIDADES COMPROBATORIAS DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL (ORDEN CRONOLÓGICO)

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	PERIODO DE (DÍA, MES, AÑO) A (DÍA, MES, AÑO)	TIEMPO ACUMULADO (AÑOS Y MESES)
TOTAL		

NOTA: ESTA HOJA DEBERÁ VENIR AL PRINCIPIO DE LOS DOCUMENTOS SOPORTE, PARA COMPROBAR LA EXPERIENCIA PROFESIONAL

Firma del candidato: _____



DECLARACION DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERIDICA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS FORMATOS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA PARA PARTICIPAR EN EL **PROCESO DE PROMOCIÓN DOCENTE 2023**, 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

Firma del candidato: _____