



Formato para el Horario de Actividades

Responsable: Jefes(as) de Área

Código: SIG-CA-FE-06-01

Página: 1 de 1

Revisión: 2

Emisión: Junio de 2022

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CULIACÁN						CCT	25DIT0021	PERÍODO ESCOLAR				
NOMBRE COMPLETO:						CLAVE COMPLETA DE LA(S) PLAZA(S):						
ESCOLARIDAD DEL PERSONAL:		PASANTE	TITULADO									
			X			TIPO DE NOMBRAMIENTO:		FECHA INGRESO A LA SEP:				
			X									
UNIDAD ÓRGANICA DE ADSCRIPCIÓN:						NO. DE TARJETA DE CONTROL:		FECHA INGRESO A LA INSTITUCION:				
CARGA ACADEMICA												
ASIGNATURAS	GRUPO	ESTUDIANTES	AULA, TALLER O LAB.	MODALIDAD	CARRERA	HORARIO						Total HRS SEMANALES
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
						/	/	/	/	/	/	
						/	/	/	/	/	/	
						/	/	/	/	/	/	
						/	/	/	/	/	/	
						/	/	/	/	/	/	
						/	/	/	/	/	/	
PREPARACIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN DE MATERIAS QUE IMPARTE						0900-1000	0900-1000	0900-1000	0900-1000	0900-1000		600
SUBTOTAL												2600

ACTIVIDADES DE APOYO A LA DOCENCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS A ATENDER	HORARIO						Total HRS SEMANALES	
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		
		/	/	/	/	/	/		
		/	/	/	/	/	/		
		/	/	/	/	/	/		
		/	/	/	/	/	/		
		/	/	/	/	/	/		
		/	/	/	/	/	/		
SUBTOTAL									2600