

	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								
				X		TIPO DE NOMBRAMIENTO:		FECHA INGRESO A LA SEP:				
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	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
				E		/	/	/	/	/	/	
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