
(Culiacán, Sinaloa a 9 de noviembre de 2025)

CARTA DE EXCLUSIVIDAD LABORAL

DOCENTES CON PLAZA DE TIEMPO COMPLETO*

El (La) que suscribe Victor Manuel Batiz Beltran, con filiación: BBVM010380HSR, Docente de tiempo completo, con clave presupuestal: {clave presupuestal}, por medio de este documento manifiesto MI COMPROMISO con el Tecnológico Nacional de México, campus {campus}.

Declaro que en caso de haber laborado en otra(s) institución(es) pública(s) o federal(es), la jornada no excedió las 12 horas?semana?mes durante el periodo a evaluar del destacado, y en caso de estar laborando actualmente en otra(s) institución(es), la jornada no excederá las 12 horas?semana?mes y los horarios establecidos para el desempeño de las mismas, por lo que autorizo que se verifique con el departamento de recursos humanos, la compatibilidad de horarios en mi institución de adscripción.

Asimismo, manifiesto mi disposición para realizar las actividades propias de la Educación Superior Tecnológica enfocadas a satisfacer las necesidades de la dedicación, la calidad en el desempeño y permanencia en las actividades de la docencia, que la autoridad correspondiente en mi institución me encomienda y podrá realizar estudios de posgrado siempre y cuando queden compatibles con la carga horaria reglamentaria asignada, en el entendido de que en todos los productos derivados de mis actividades como profesor de tiempo completo de la institución, tales como: patentes, modelos de utilidad, derechos de autor, publicaciones en revistas, congresos y libros, mencionaré mi adscripción al Tecnológico Nacional de México, excepto cuando la institución determine lo contrario; adicionalmente me comprometo a no incurrir en conflicto de interés.

En caso de que se compruebe la NO EXCLUSIVIDAD LABORAL, me haré acreedor a la aplicación de las sanciones correspondientes de la normatividad vigente y perderé de manera permanente el derecho a participar en el Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente.

ATENTAMENTE

QR de Verificación

Victor Manuel Batiz Beltran

Nombre y cargo del Docente

1 - {nota_piedepagina}

CONSTANCIA / SOLICITUD

Tipo: DCE

Docente: Victor Manuel Batiz Beltran

Firma de Victor Manuel Batiz Beltran