



FORMATOS PARA SER LLENADOS POR EL PROFESOR PARTICIPANTE

- ❖ **INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA SOLICITUD
DE PROMOCIÓN DOCENTE**
- ❖ **SOLICITUD DE EVALUACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DOCENTE**
- ❖ **CARTA RESPONSIVA**
- ❖ **RESUMEN DE ANEXOS**

“INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN DOCENTE”**I.-DATOS GENERALES**

No. DE FOLIO: Se asignará por conducto del Área de Recursos Humanos de cada centro de trabajo, un número de folio consecutivo por cada participante, mismo que deberá coincidir en los formatos denominados “Solicitud de Evaluación para la Promoción Docente - 2013”, “Resumen de Anexos” y todos los demás comprobantes.

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES CON HOMONIMIA: Utilizar un cuadro por cada letra o número.

ANOTAR LA CURP: Utilizar un cuadro por cada letra o número.

CORREO ELECTRÓNICO: (Personal o institucional).

NOMBRE: Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s).

II.-SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA: Anotar el nombre del estado en que se localice su centro de trabajo.

ADSCRIPCIÓN: Anotar el CETIS o CBTIS que corresponda a su centro de trabajo.

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO (CCT), Ejemplo: 05DCT0235Q

CLAVE: Anotar la clave presupuestal en el mismo orden que aparece en el talón de pago, iniciando a partir del sexto dígito; estos datos corresponden a la unidad y subunidad administrativa, categoría, horas y número de plaza, ejemplo: 27 01 E4829 000 000001.

TIPO DE NOMBRAMIENTO: 10 para nombramientos de base o definitivo y 95 para nombramientos provisionales, sin titular.

EFFECTOS: Anotar a partir de qué fecha se le asignó la (s) clave (s) que actualmente cobra, en el orden siguiente: año, quincena, Ejemplo: 2012/13.

FECHA DE INGRESO AL GOBIERNO FEDERAL, SEP Y AL SUBSISTEMA: Anotar la (s) fecha (s) de ingreso, en el siguiente orden: Año, quincena. Ejemplo: 1994/01.

CATEGORÍA A LA QUE SOLICITA PROMOCIÓN: Anotar la clave y nombre de la categoría solicitada.

ALTERNATIVA: Indicar con X el cuadro de la alternativa con la que participa, I ó II.

FIRMA DEL SOLICITANTE: Anotar nombre y firma del docente participante.

III.- ACTIVIDADES

III.a.- DOCENCIA: Anotar y *anexar los horarios correspondientes a los semestres Sep. 2012-Ene.2013 y Feb-Julio 2013.*

III.b.- ACTIVIDADES VÍNCULADAS DIRECTAMENTE CON LA EDUCACIÓN, EN ÁREAS DE PLANEACIÓN, COORDINACIÓN O EVALUACIÓN: En caso de que no cumpla con la carga académica frente a grupo, señalada en la normatividad vigente, deberá indicar el área donde labora, período, número de horas por semestre y las actividades. Ejemplo:

ÁREA: Anotar a que área y departamento se encuentra adscrito.

PERÍODO: Anotar el número de horas que labora en departamento o academia, por semestre.

TOTAL DE No. DE HORAS: Anotar el total de horas de su(s) plaza(s).

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR SEMESTRE: Anotar las funciones que realizó en el semestre inmediato anterior a la fecha de la solicitud de esta promoción, que deberán coincidir con sus horarios y horas de descarga académica.

IV.- ESCOLARIDAD:

IV.a.-Anotar el perfil académico con el cual participa, en el rubro que corresponda.

IV.k.- CARTA RESPONSIVA DE ACREDITACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL: Para llenar este formato deberá guiarse por lo solicitado en la misma. (Formato anexo)

NOTA.- Serán considerados únicamente los estudios realizados en Instituciones Educativas con reconocimiento oficial, donde el trabajador solicitante deberá ostentar el Título Profesional registrado ante la Dirección General de Profesiones de la SEP y Cédula Profesional expedida por la Dirección General mencionada, debiéndose describir en los términos establecidos en la Carta Responsiva de Acreditación de Perfil Profesional, con apego a lo señalado en la Circular No. OM-2392 de fecha 21 de agosto del 2001. Si los estudios se hubiesen realizado en el extranjero, deberán venir acompañados por el documento oficial de su validación y registro ante la Secretaría de Educación Pública, con la traducción oficial respectiva.

V.- ALTERNATIVAS I y II

Nota: Para llenar los espacios correspondientes a este punto, es necesario que consulte el documento denominado “Matriz de Requisitos de los Perfiles Profesiográficos de la Promoción Docente, Alternativa I y II”, en él encontrará las alternativas de participación, así como los requisitos para acreditar cada una de las categorías.



Nº DE FOLIO

III.- ACTIVIDADES

III.a.- DOCENCIA

MATERIA	SEPTIEMBRE 2012 ENERO 2013		FEBRERO JULIO 2013		CARRERA O ESPECIALIDAD
	No. DE GRUPOS	No. DE HORAS	No. DE GRUPOS	No. DE HORAS	
TOTAL					

**III.b.- ACTIVIDADES VINCULADAS DIRECTAMENTE CON LA EDUCACIÓN EN ÁREAS DE PLANEACIÓN,
COORDINACIÓN O EVALUACIÓN.**

ÁREA: _____

PERÍODO: SEP/2012-ENERO/2013 No. HRS. FEBRERO- JULIO/2013 No. HRS.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

PRIMER SEMESTRE: _____

SEGUNDO SEMESTRE: _____

TOTAL DE No. DE HORAS: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

IV.- ESCOLARIDAD

IV.a.- ANOTAR EL PERFIL ACADÉMICO EN EL RUBRO QUE CORRESPONDA

PROFESIÓN (NOMBRE)	No. DE AÑOS APROBADOS	SITUACIÓN		NOMBRE DE LA ESCUELA O INSTITUCIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE TITULACIÓN
CARRERA DE NIVEL MEDIO SUPERIOR:			EST. PARCIALES	No. DE CÉDULA PROF.	(AÑO MES)	(AÑO MES)
		IV. a	PASANTE			
		IV. b	TITULADO			
LICENCIATURA:			EST. PARCIALES	No. DE CÉDULA PROF.	(AÑO MES)	(AÑO MES)
		IV. c	PASANTE			
		IV. d	TITULADO			
ESPECIALIDAD (10 MESES):			EST. PARCIALES		(AÑO MES)	(AÑO MES)
			PASANTE			
		IV. e	TITULADO			
MAESTRÍA:			EST. PARCIALES	No. DE CÉDULA PROF.	(AÑO MES)	(AÑO MES)
		IV. f	PASANTE			
		IV. g	TITULADO			
DOCTORADO:			EST. PARCIALES	No. DE CÉDULA PROF.	(AÑO MES)	(AÑO MES)
		IV. h	PASANTE			
		IV. i	TITULADO			
OTROS ESTUDIOS:			EST. PARCIALES		(AÑO MES)	(AÑO MES)
			PASANTE			
		IV. j	TITULADO			

Nota: Deberá anexar como documento probatorio de la escolaridad, la cédula profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la SEP y el título profesional que contenga su registro ante la Dirección General mencionada, cuya autenticidad será avalada mediante la Carta Responsiva de Acreditación de Perfil Profesional.

IV.k.- CARTA RESPONSIVA DE ACREDITACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL

Para llenar este formato deberá guiarse por lo solicitado en el mismo.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:



Nº DE FOLIO

IV.k.-CARTA RESPONSIVA DE ACREDITACIÓN DE PERFIL PROFESIONAL

México, D. F., a _____ de _____ de 2013.

C.
Jefe del Área de Recursos Humanos de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial.

Para el trámite de mi solicitud de:

- Contratación ()
- Promoción ()
- Inscripción a Carrera Magisterial ()
- Promoción a Carrera Magisterial ()

Me permito asentar los siguientes datos:

- 1.-Título y certificado con el que solicita participar: _____
- 2.- No. de registro y fecha de expedición de título profesional: _____
- 3.- No. de Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la SEP: _____
- 4.- Nombre de la Institución de egreso: _____
- 5.- Año de egreso: _____

Los datos anteriores son obtenidos de la siguiente documentación que anexo:

- 1. - Copia del título profesional ()
- 2. - Copia de la cédula profesional ()
- 3. - Copia del certificado de estudios ()

Estando enterado de las sanciones que establecen los ordenamientos legales vigentes en que se incurre al presentar documentos falsos, "Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos registrados en la presente solicitud son verídicos y que los documentos que presento para avalar mi preparación académica son auténticos; por lo que no tengo inconveniente en que la Secretaría de Educación Pública realice las investigaciones que estime pertinentes".

Nombre: _____
 Domicilio particular: _____
 Teléfono(s): _____ R.F.C: _____
 CURP: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

“ALTERNATIVAS I Y II”

ALTERNATIVA I: ACTIVIDADES ACADÉMICAS

V.a.- INVESTIGACIONES DIRIGIDAS O REALIZADAS

NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN	PERÍODO		* NIVEL	GRADO DE AVANCE (%)	AUTORIZACIÓN		
	INICIO	TÉRMINO			OF. NO.	FECHA	INSTITUCIÓN

- * NIVEL DE PARTICIPACIÓN
1.- DIRECTOR DE LA INVESTIGACIÓN
2.- INVESTIGADOR PARTICIPANTE

V.b.- PUBLICACIONES DE TRABAJOS DE CARÁCTER TÉCNICO-CIENTÍFICO

NOMBRE DEL ARTÍCULO	REVISTA QUE LO PUBLICÓ	FECHA DE PUBLICACIÓN	CIRCULACIÓN	EVALUACIÓN

- TIPO DE CIRCULACIÓN:
1.- INSTITUCIONAL
2.- NACIONAL
3.- INTERNACIONAL
- EVALUACIÓN:
A) CON JURADO
B) SIN JURADO

V.c.- PROTOTIPOS DIDÁCTICOS ELABORADOS

NOMBRE DEL PROTOTIPO	DESCRIPCIÓN DE SU APLICACIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA Y No. DE OF. DE AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº DE FOLIO

V.d.- ELABORACIÓN DE LIBROS O TEXTOS, APUNTES, PRÁCTICAS DE LABORATORIO

NOMBRE DEL TRABAJO ELABORADO	PERÍODO DE REALIZACIÓN		NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN QUE SE UTILIZA Y GRADO	FECHA Y NÚMERO DE OFICIO	TIPO DE TRABAJO ELABORADO *
	INICIO	TÉRMINO			

*1.- LIBRO 2.- APUNTES 3.- PRÁCTICAS DE LABORATORIO

V.e.- ELABORACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO

NOMBRE DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO	PERÍODO DE REALIZACIÓN		FECHA Y NÚMERO DE OFICIO
	INICIO	TÉRMINO	

V.f.- MATERIAL DIDÁCTICO ELABORADO

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL DIDÁCTICO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN QUE SE UTILIZA Y GRADO	PERÍODO	
		INICIO	TÉRMINO

V.g.- ASISTENCIA TÉCNICA O ASESORÍA A TERCEROS A TRAVÉS DE LOS PLANTELES

DESCRIPCIÓN DE LA ASISTENCIA Y/O ASESORÍA	PERÍODO DE REALIZACIÓN		LUGAR DE LA REALIZACIÓN
	INICIO	TÉRMINO	

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº DE FOLIO

V.h.- PARTICIPACIÓN EN MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, AJUSTE Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN

TIPO DE SERVICIO PRESTADO	PERÍODO DE REALIZACIÓN		TIPO DE EQUIPO O INSTRUMENTAL	ASIGNATURA EN QUE SE UTILIZA EL EQUIPO
	INICIO	TÉRMINO		

V.i.- RESPONSABLE COMO JEFE DE TALLER O LABORATORIO

NOMBRE DEL TALLER O LABORATORIO	PERÍODO DEL CARGO		NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD EN QUE APLICA EL TALLER O LABORATORIO
	INICIO	TÉRMINO	

V.j.- HABER DICTADO CONFERENCIAS O HABER IMPARTIDO CURSOS ESPECIALES O DE DOCENCIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL CURSO O CONFERENCIA IMPARTIDA	PERÍODO		No. DE HORAS
		INICIO	TÉRMINO	

Marcar con X

A) Conferencia

B) Curso de docencia

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:



Nº DE FOLIO

V.k.- HABER PRESTADO ASESORÍA O ASISTENCIA A ALUMNOS

DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA	ASIGNATURA A LA CUAL APOYÓ	NIVEL Y GRADO EN QUE SE APLICA	PERÍODO	
			INICIO	TÉRMINO

- 1.- NIVEL MEDIO SUPERIOR
- 2.- NIVEL SUPERIOR

V.l.- CURSOS DE DOCENCIA Y ACTUALIZACIÓN APROBADOS (MÍNIMO DOS)

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN DONDE FUE REALIZADO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

Nº DE FOLIO

ALTERNATIVA II: EXPERIENCIA PROFESIONAL Y DOCENTE

V.m.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	PERÍODO LABORAL		No. DE AÑOS	CARGO O PUESTO
	INICIO	TÉRMINO		

V.n.- EXPERIENCIA PROFESIONAL CUANDO EL PERFIL PROFESIONAL SEA EN ÁREAS FORMADORAS DE DOCENTES

ACTIVIDAD	PERÍODO		INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TIPO DE ACTIVIDAD *
	INICIO	TÉRMINO		

- * 1.- TRABAJOS DE PLANEACIÓN RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN
- 2.- LABORES RELACIONADAS CON SU PROFESIÓN
- 3.- CARGOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN

V.ñ.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LAS ÁREAS QUE SE ATIENDEN EN LOS TALLERES Y LABORATORIOS DEL PLANTEL

TIPO DE ACTIVIDAD EN TALLERES O LABORATORIOS	PERÍODO		FUNCIÓN	N ° DE AÑOS
	INICIO	TÉRMINO		

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº DE FOLIO

V.o.- HABER ORGANIZADO O DIRIGIDO SISTEMAS EDUCACIONALES

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PERÍODO		DESCRIPCIÓN DEL CARGO
	INICIO	TÉRMINO	

V.p.- HABER ASESORADO PROCESOS DE TITULACIÓN A NIVEL MEDIO SUPERIOR O SUPERIOR

NOMBRE DEL PROYECTO DE TESIS ASESORADO	PERÍODO		NOMBRE DEL ALUMNO QUE RECIBIÓ LA ASESORÍA
	INICIO	TÉRMINO	

V.q.- EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	PERÍODO		No. DE AÑOS	ASIGNATURA	NIVEL
	INICIO	TÉRMINO			

- 1.- NIVEL MEDIO SUPERIOR
- 2.- NIVEL SUPERIOR
- 3.- NIVEL POSGRADO

V.r.- CURSOS DE DOCENCIA Y ACTUALIZACIÓN APROBADOS (MÍNIMO DOS)

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN DONDE FUE REALIZADO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

RESUMEN DE ANEXOS A LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN DOCENTE

Entregados por el Profesor: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

I.- DATOS GENERALES

II.- SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

	ANEXO		OBSERVACIONES <i>*Indicar el número de anexos</i>
	(SI)*	(NO)	
II.a. Solicitud de Evaluación para la Promoción Docente del 2013.	()	()	_____
II.b. Fotocopia del o los último(s) talón (es) de cheque(s).	()	()	_____
II.c. Fotocopia del Formato Único de Personal (FUP) o Constancia de Nombramiento vigente de las plazas que ostenta actualmente, o en su defecto, solicitar constancia de servicios indicando los efectos de la (s) plaza (s) y el motivo por el cual no se cuenta con dicho documento.	()	()	_____

III.- ACTIVIDADES

III.a. Fotocopia de los horarios correspondientes a los semestres sep/2012-ene/2013 y feb-jul/2013.	()	()	_____
III.b. Programa de trabajo / hoja de liberación de actividades.	()	()	_____

IV.- ESCOLARIDAD

IV.a. Pasante de una carrera técnica a nivel medio superior.	()	()	_____
IV.b. Título y cédula profesional de técnico, a nivel medio superior.	()	()	_____
IV.c. Pasante a nivel licenciatura.	()	()	_____
IV.d. Título profesional, a nivel licenciatura y Cédula Profesional.	()	()	_____
IV.e. Especialización con duración mínima de diez meses.	()	()	_____
IV.f. Candidato a grado de maestro.	()	()	_____
IV.g. Cédula profesional con grado de maestro.	()	()	_____
IV.h. Candidato a grado de doctor.	()	()	_____
IV.i. Grado de doctor.	()	()	_____
IV.j. Otros estudios.	()	()	_____
IV.k. Carta Responsiva de Acreditación de Perfil Profesional.	()	()	_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº DE FOLIO

V.-ALTERNATIVA I

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

	ANEXO		OBSERVACIONES <i>* Indicar el número de anexos</i>
	*SI	NO	
V.a.- Investigaciones dirigidas o realizadas.	()	()	_____
V.b.- Publicaciones de trabajo de carácter técnico-científico.	()	()	_____
V.c.- Prototipos didácticos elaborados.	()	()	_____
V.d.- Elaboración de: libros o textos o	()	()	_____
Apuntes o	()	()	_____
Prácticas de laboratorio.	()	()	_____
V.e.- Elaboración de planes y programas de estudio.	()	()	_____
V.f.- Material didáctico elaborado.	()	()	_____
V.g.- Asistencia técnica o asesoría a terceros a través de los planteles.	()	()	_____
V.h.- Participación en mantenimiento, reparación, ajuste y calibración de instrumental y equipo de enseñanza o investigación.	()	()	_____
V.i.- Responsable como jefe de taller o laboratorio.	()	()	_____
V.j.- Haber dictado conferencias o haber impartido cursos especiales o de docencia.	()	()	_____
V.k.- Haber prestado asesoría o asistencia a alumnos.	()	()	_____
V.l.- Cursos de docencia y actualización.	()	()	_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

Nº DE FOLIO

V.-ALTERNATIVA II

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y DOCENTE

	ANEXO		OBSERVACIONES *Indicar el número de anexos
	*SI	NO	
V.m.- <i>Experiencia profesional.</i>	()	()	_____
V.n.- <i>Experiencia profesional cuando el perfil profesional sea en áreas formadoras de docentes.</i>	()	()	_____
V.ñ.- <i>Experiencia profesional en las áreas que se atienden en los talleres y laboratorios del plantel.</i>	()	()	_____
V.o.- <i>Haber organizado o dirigido sistemas educativos.</i>	()	()	_____
V.p.- <i>Haber asesorado procesos de titulación a nivel medio superior o superior.</i>	()	()	_____
V.q.- <i>Experiencia docente.</i>	()	()	_____
V.r.- <i>Cursos de docencia y actualización.</i>	()	()	_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:



Nº DE FOLIO

Total de anexos entregados: _____

Centro de adscripción: _____ Clave de centro de trabajo: _____

Nombre y firma del interesado:

_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Firma

Nombre y firma del responsable de Recursos Humanos que recibe la documentación:

_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Firma

NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y DOS COPIAS CON EL SELLO Y ACUSE DE RECIBO DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE CADA PLANTEL.

- Original.- Expediente
- Copia.- Profesor
- Copia.- Centro de Trabajo.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

FORMATOS PARA SER LLENADOS POR EL CENTRO DE TRABAJO

- ❖ **PROGRAMA DE TRABAJO/HOJA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES**
- ❖ **DICTAMENES DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA DEL PERSONAL DOCENTE:**
 - ✓ **PROMOVIDO**
 - ✓ **NO PROMOVIDO**
 - ✓ **PROMOVIDO COMO RESPUESTA DE INCONFORMIDAD**
 - ✓ **RATIFICACIÓN DE NO PROMOVIDO COMO RESPUESTA DE INCONFORMIDAD.**



**PROGRAMA DE TRABAJO / HOJA DE LIBERACIÓN DE
ACTIVIDADES**

DATOS GENERALES:

NOMBRE:		RFC CON HOMONIMIA														
		<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>														
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO:	TURNO: <input type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> VESPERTINO	No. TARJETA DE ASIST.														
ESCOLARIDAD MÁXIMA:	EGRESADO DE LA INSTITUCIÓN:	No. CÉDULA PROFESIONAL:														

FECHA DE INGRESO			CLAVE (S) DE COBRO UN. SUB. CATEG. HRS. PLAZA	EFECTOS PLAZA	TIPOS DE MOV. DE LA PLAZA
GOB. FED.	SEP	SUBSISTEMA			

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL
CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE LA OFICINA DE R.H. DEL
CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE Y FIRMA
DEL INTERESADO

I.- DOCENCIA

MATERIA	SEP-2012 / ENE- 2013		FEB-JUL/ 2013		ESPECIALIDAD O CARRERA
	No.GRUPO	No. HORAS	No. GRUPO	No. HORAS	
TOTAL					

II.-ACTIVIDADES ACADÉMICO ADMINISTRATIVAS

AREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

PERÍODO: SEP-2012/ENE-2013 FEB-JUL/2013
HRS. HRS.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

PRIMER SEMESTRE: _____

SEGUNDO SEMESTRE: _____

TOTAL DE HORAS ASIGNADAS POR SEMESTRE:

III.- ¿CUMPLIÓ CON LA CARGA DE TRABAJO ESTABLECIDA EN EL REGLAMENTO INTERIOR DE TRABAJO?

SI NO

JUSTIFICACIÓN: _____

IV.- ¿SE LE OTORGA LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES DEL SEMESTRE SEP-2012 /ENE-2013?

SI NO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR
CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS DOCENTES
DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE Y FIRMA
DEL INTERESADO



**DICTAMEN PROPOSITIVO DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
DEL PERSONAL DOCENTE 2013**

PROMOVIDO

FECHA: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

C.C.T.: _____

C. Profesor :

En cumplimiento a lo establecido en las Normas que regulan las Condiciones Específicas de Trabajo del Personal Docente del Subsistema de Educación Tecnológica Industrial y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción, esta comisión considera que reúne los requisitos para ser promovido, a la (s) categoría (s) de :

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN
DEL CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCION
DEL CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

El presente dictamen sólo tiene carácter de propositivo, por la alternativa I ó II, y no genera derecho alguno a favor del solicitante; por lo que está sujeto a la rectificación o ratificación de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial, quien emitirá en su oportunidad la resolución definitiva, así como a la disponibilidad presupuestal que se asigne para tal efecto.

NOTA: Este documento debe emitirse en original y dos copias.

Original.- Expediente
1ª.- Copia.- Profesor
2ª.- Copia.- Dirección del Plantel



DICTAMEN DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
DEL PERSONAL DOCENTE 2013

NO PROMOVIDO

FECHA: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

C.C.T.: _____

C. Profesor :

En cumplimiento a lo establecido en las Normas que regulan las Condiciones Específicas de Trabajo del Personal Docente del Subsistema de Educación Tecnológica Industrial y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción y los anexos que integran su expediente, esta comisión considera que **NO** reúne los requisitos para ser promovido a la categoría solicitada, por los motivos siguientes:

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DEL
CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DEL
CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

Se dictaminó por la alternativa

I

ó

II

NOTA: Este documento debe emitirse en original y dos copias.

- Original.- Expediente
- 1ª.- Copia.- Profesor
- 2ª.- Copia.- Dirección del Plantel



**DICTAMEN PROPOSITIVO DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
 DEL PERSONAL DOCENTE 2013**

PROMOVIDO COMO RESPUESTA DE INCONFORMIDAD

FECHA: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

C.C.T.: _____

C. Profesor :

En cumplimiento a lo establecido en las Normas que regulan las Condiciones Específicas de Trabajo del Personal Docente del Subsistema de Educación Tecnológica Industrial y después de haber analizado tanto lo declarado en su solicitud de promoción, como los documentos anexos que demuestran haber subsanado la inconsistencia objeto del dictamen de No Promovido emitido en primera instancia, esta comisión considera que reúne los requisitos para ser promovido, a la (s) categoría (s) de :

_____ clave y nombre de la categoría propuesta

A T E N T A M E N T E

 REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL
 DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
 NOMBRE Y FIRMA

 REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN
 DEL CENTRO DE TRABAJO
 NOMBRE Y FIRMA

 REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN
 DEL CENTRO DE TRABAJO
 NOMBRE Y FIRMA

 REPRESENTANTE DE PROFESORES
 NOMBRE Y FIRMA

 REPRESENTANTE DE PROFESORES
 NOMBRE Y FIRMA

El presente dictamen sólo tiene carácter de propositivo, por la alternativa I ó II, y no genera derecho alguno a favor del solicitante; por lo que, está sujeto a la ratificación de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial, quien emitirá en su oportunidad la resolución definitiva, así como a la disponibilidad presupuestal que se asigne para tal efecto.

NOTA: Este documento debe emitirse en original y dos copias.

Original.- Expediente
1ª.- Copia.- Profesor
2ª.- Copia.- Dirección del Plantel



DICTAMEN DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
DEL PERSONAL DOCENTE 2013

RATIFICACIÓN DE NO PROMOVIDO COMO RESPUESTA DE INCONFORMIDAD

FECHA: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

C.C.T: _____

C. Profesor :

En cumplimiento a lo establecido en las Normas que regulan las Condiciones Específicas de Trabajo del Personal Docente del Subsistema de Educación Tecnológica Industrial y después de haber analizado tanto lo declarado en su solicitud de promoción, como los elementos anexos a su inconformidad al dictamen emitido con anterioridad, esta comisión ratifica que **NO** reúne los requisitos para ser promovido, por los motivos siguientes:

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN
DEL CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN
DEL CENTRO DE TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE PROFESORES
NOMBRE Y FIRMA

Se dictaminó por la alternativa I ó II

NOTA: Este documento debe emitirse en original y dos copias.

Original.- Expediente
1ª.- Copia.- Profesor
2ª.- Copia.- Dirección del Plantel