**CURSOS DE VERANO 2017**

**Solicitud para integración de expediente docente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | |
| **Departamento de Adscripción** |  | | |
| **Número de Empleado** |  | **Profesión** |  |

**MATERIAS DE INTERÉS**

**30 – 45 – 60 – 75 – 90 – 120**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materia 1 |  | Horas del Curso |  |
|  |  |  |  |
| Materia 2 |  | Horas del Curso |  |

**INFORMACIÓN ANEXA A ESTA SOLICITUD**

1. **Horario**
2. Semestre Febrero – Junio 2017
3. Semestre Agosto – Diciembre 2016
4. **Instrumentación didáctica y planeación del curso de las materias de interés, incluyendo bibliografía a utilizar de acuerdo al formato Vigente, se deberá capturar en el sistema una vez aprobada la solicitud.**
5. **Carta de liberación del semestre febrero – junio 2017.**
6. **Copia de cédula fiscal (alta en SHCP) y/o recibo de honorarios en casos que aplique.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA:** |  | **FECHA:** |  |

**Profesor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA:** |  | **FECHA:** |  |

**Jefe de Depto.**

HA:

ProfesorFIRMA: .