**INFORME DE CURSOS IMPARTIDOS**

**UNIDADES UPN - CIUDAD DE MÉXICO 094 a 099 SEMESTRE 2021-II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Carrera** | **Modalidad** | **Grupo** | **Horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas semestrales de docencia, en el periodo lectivo 2021-II.

Hago constar bajo protesta de decir verdad, que la documentación e información que presento para el registro a la Convocatoria para el Estímulo de Fomento a la Docencia que otorga la Institución, es auténtica, misma que presentaré en original una vez que las autoridades sanitarias indiquen la fecha de regreso a las instalaciones.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fecha** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  **\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_** |  |
| **Firma del solicitante** |  **Día Mes Año** |

**Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.**