



SOLICITUD PARA EL PERSONAL ACADÉMICO
UNIDAD UPN AJUSCO
SEMESTRE 2023-I

DATOS GENERALES			
Nombre: _____			
Número de Plaza _____		Categoría: _____	
R.F.C. _____	Tipo de nombramiento:	Base ()	Interinato ()
Grado máximo de estudios:	Licenciatura ()	Maestría ()	Doctorado ()
Área Académica a la que pertenece: _____			
Cuerpo Académico al que pertenece: _____			
Teléfono oficial: _____		Teléfono particular: _____	
Correo electrónico: _____			

REQUISITOS:

1. Llenar el formato de solicitud del Estímulo de Fomento a la Docencia. *(Utilizar únicamente el expedido por la Comisión.)*
2. Llenar el informe de los cursos curriculares impartidos durante el semestre 2023-I *(licenciatura, especialización y posgrado)* en el formato proporcionado por la Comisión.
3. En los casos de diplomados éstos deberán acompañarse del dictamen probatorio avalado por la instancia correspondiente y con la constancia oficial de participación.
4. En el caso de Tutoría Institucional (PIT) y cursos complementarios (intersemestrales y extraordinarios) deberá adjuntar la constancia avalada por el CAE.
5. Se consideran en esta convocatoria exclusivamente los cursos impartidos y concluidos entre **el 1 de enero y al 30 de junio de 2023.**

Toda la documentación deberá entregarse de forma física en las oficinas de Secretaría Académica.

Quien solicite el Estímulo por primera vez o CUENTE CON UN NUEVO GRADO ACADÉMICO deberá proporcionar una fotocopia del grado máximo de estudios (acta de examen de grado, título de normal superior, licenciatura, maestría o doctorado). Los comprobantes de estudios realizados en el extranjero o en instituciones nacionales privadas deben estar acompañados con la certificación oficial de revalidación expedida por la Dirección General de Profesiones de la SEP.

SI NO SOLICITÓ EL ESTÍMULO EN LOS SEMESTRES 2021-II, 2022-I, y 2022-II, DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE SU GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, AUN CUANDO NO SEA LA PRIMERA VEZ QUE LO SOLICITA. EL DOCUMENTO SE INTEGRARÁ A LA BASE DE DATOS CORRESPONDIENTE, PARA SOLVENTAR LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA UPN

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.



