



SOLICITUD PARA EL PERSONAL ACADÉMICO
UNIDADES UPN - CIUDAD DE MÉXICO
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 ()

Unidad UPN a la que pertenece:

- Unidad 094, Centro ()
- Unidad 095 Azcapotzalco ()
- Unidad 096, Norte. ()
- Unidad 097, Sur ()
- Unidad 098, Oriente ()
- Unidad 099, Poniente ()

Teléfono oficial: _____ Teléfono particular: _____

Correo electrónico institucional: _____

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 impartidos durante el semestre 2023-I, avalado por el director(a) de la Unidad UPN-CDMX.
3. Se consideran en esta convocatoria exclusivamente los cursos impartidos y concluidos entre el **1 de enero y al 30 de junio de 2023**. En el caso de cursos que no concluyen dentro del semestre en el que se indica (1 de enero y al 30 de junio de 2023), serán considerados en el semestre que corresponda a su fecha de terminación.

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-I, 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

Firma del solicitante

Fecha: ____ / ____ / ____
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.



