

DEPARTAMENTO DE:

(1) _____, a ___ de _____ de 20__

ASUNTO: CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE
ACTIVIDADES FRENTE A GRUPO

C. _____ (2) _____,
PRESENTE.

Por medio de la presente se hace de su conocimiento que durante el semestre __ (3) _____, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades docentes:

(4)

N°	ACTIVIDADES	SI	NO	N/A
1	La elaboración y entrega de la dosificación de la planeación del curso y avance programático de las materias impartidas			
2	La elaboración y entrega de la instrumentación didáctica			
3	El 100% del contenido de los programas de estudio			
4	La entrega en tiempo y forma de calificaciones parciales y finales			
5	La entrega en tiempo y forma del reporte final			
6	La entrega del informe de los proyectos individuales / Horas de apoyo a la docencia del programa de trabajo académico realizados en horas de apoyo a la docencia. (Cumplimiento de las actividades declaradas como apoyo a la docencia en el formato)			
7	Entrega de índices de reprobación y deserción mensuales y finales.			

Se otorga liberación de actividades		
--	--	--

Nota:

El punto 6 no aplicará en el caso de docentes con nombramiento por horas, indicar N/A. Si el docente cumplió con el 100% de los puntos 1 al 7 aplicables en su caso, se otorga la liberación de actividades. Lo anterior, según lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente.

JEFATURA DEL ÁREA ACADÉMICA

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

(6)

(7)

c.c.p. Subdirección Académica
c.c.p. Archivo

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar la fecha
2	Anotar el Nombre del Profesor(a) a liberar.
3	Anotar el semestre a liberar.
4	Escribir una "X" en la columna :SI, NO o N/A, según corresponda
5	Anotar la fecha de expedición de la constancia.
6	Anotar nombre y firma del Jefe (a) del Área Académica
7	Anotar nombre y firma del Subdirector Académico.

Nota: No imprimir este instructivo

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA