

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO



6.1.1 SOLICITUD PARA EVALUACIÓN  
PROMOCIÓN DOCENTE 2021



DATOS PERSONALES

NOMBRE (S)	<input type="text"/>
R.F.C.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
C.U.R.P.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CENTRO DE TRABAJO	<input type="text"/>
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text"/>
FECHA DE INGRESO AL SISTEMA	<input type="text"/>

CLAVE(S) ACTUAL (ES) EN LA(S) QUE SOLICITA PROMOCIÓN

CLAVE (S) ACTUAL (ES)	TIPO (10 o 95)	EFFECTOS (FECHA DE ASIGNACIÓN)	CLAVE (S) INMEDIATA SUPERIOR A PROMOVER	ALTERNATIVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I      II

OPCIÓN DE ESCOLARIDAD POR LA QUE PARTICIPA EN LA PROMOCIÓN

ESCOLARIDAD	SITUACIÓN	NOMBRE DE LA PROFESIÓN
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> TITULADO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD (10 MESES O MÁS)	<input type="checkbox"/> TITULADO	
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> SIN GRADO <input type="checkbox"/> CON GRADO	
<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> SIN GRADO <input type="checkbox"/> CON GRADO	

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_





**6.1.2 RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN DOCENTE ENTREGADOS POR EL PROFESOR**



**SITUACIÓN GENERAL**

NOMBRE \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_ C.C.T. \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

- 1.- ESCOLARIDAD: TÍTULO O GRADO O DOCUMENTO COMPROBATORIO (FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO)  \_\_\_\_\_
- 2.-CÉDULA PROFESIONAL (NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL)  \_\_\_\_\_
- 3.-CERTIFICADO DE ESTUDIOS O CARTA PASANTE (EN EL CASO DE COMPROBAR EXPERIENCIA PROFESIONAL)  \_\_\_\_\_
- 4.- HORARIO DE ACTIVIDADES DEL SEMESTRE ANTERIOR Y ACTUAL (PARA LOS CRODES HORARIOS DE TRABAJO CON ACTIVIDADES U HORARIOS Y CONSTANCIA )  \_\_\_\_\_
- 5.- HOJA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO) DEL ÚLTIMO SEMESTRE CONCLUIDO  \_\_\_\_\_
- 6.- COPIA(S) DEL TALÓN(ES) DE PAGO DE LA ÚLTIMA QUINCENA ÚNICAMENTE CLAVE(S) A PROMOVER  \_\_\_\_\_
- 7.- COPIA(S) DE SU(S) CONSTANCIA(S) DE NOMBRAMIENTO(S) DE LA(S) CLAVE(S) A PROMOCIONAR  \_\_\_\_\_
- 8.- OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA LOS CASOS QUE SE ENCUENTREN EN AÑO SABÁTICO  \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_





**6.1.3 RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN DOCENTE ENTREGADOS POR EL PROFESOR**



**ALTERNATIVA I**

**OBSERVACIONES**

- 1.- ELABORACIÓN DE APUNTES  \_\_\_\_\_
- 2.- ELABORACIÓN DE TEXTOS  \_\_\_\_\_
- 3.- ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO  \_\_\_\_\_
- 4.- ELABORACIÓN DE OTROS APOYOS DOCENTES  \_\_\_\_\_
- 5.- PUBLICACIONES TÉCNICO CIENTÍFICAS  \_\_\_\_\_
- 6.- INVESTIGACIONES REALIZADAS O INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS  \_\_\_\_\_
- 7.- RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO  \_\_\_\_\_
- 8.- DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE MATERIAL Y EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 9.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, AJUSTE Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 10.- ASESORÍAS Y ASISTENCIA TÉCNICA A TERCEROS A TRAVÉS DE LOS INSTITUTOS TECNOLÓGICOS (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 11.- EXPERIENCIA COMO JEFE DE TALLER O LABORATORIO (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 12.- RESPONSABLE DEL EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 13.- CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 14.- CONFERENCIAS DICTADAS (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_
- 15.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS (TÉCNICOS DOCENTES)  \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_





**6.1.4 RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN DOCENTE ENTREGADOS POR EL PROFESOR ALTERNATIVA II**



**OBSERVACIONES**

1.- EXPERIENCIA PROFESIONAL, HABIENDO DESEMPEÑADO CARGOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN (PROFESORES)

\_\_\_\_\_

2.- EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA (PROFESORES INVESTIGADORES)

\_\_\_\_\_

3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ÁREAS QUE SE ATIENDEN EN LOS TALLERES Y LABORATORIOS (TÉCNICOS DOCENTES)

\_\_\_\_\_

4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN INSTITUCIONES O EMPRESAS PRODUCTORAS DE MATERIAL Y EQUIPO DIDÁCTICO, TÉCNICO O CIENTÍFICO (TÉCNICOS DOCENTES)

\_\_\_\_\_

5.- EXPERIENCIA DOCENTE

\_\_\_\_\_

6.- CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS

\_\_\_\_\_

7.- CONFERENCIAS DICTADAS

\_\_\_\_\_

8.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS

\_\_\_\_\_

9.- INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS

\_\_\_\_\_

10.- COMISIONES Y ASOCIACIONES EDUCATIVAS NACIONALES O INTERNACIONALES DE LAS QUE HA FORMADO PARTE

\_\_\_\_\_

11.- PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN DE SISTEMAS EDUCACIONALES O PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SISTEMAS EDUCATIVOS

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_





**6.1.5 RELACIÓN DE ACTIVIDADES COMPROBATORIAS DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL  
(EN ORDEN CRONOLÓGICO)**



EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	PERIODO DE (DÍA, MES, AÑO) A (DÍA, MES, AÑO)	TIEMPO ACUMULADO (AÑOS Y MESES)
<b>TOTAL</b>		

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_

NOTA: ESTA HOJA DEBERÁ VENIR AL PRINCIPIO DE LOS DOCUMENTOS SOPORTE, PARA COMPROBAR LA EXPERIENCIA PROFESIONAL





**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO  
NACIONAL DE MÉXICO

**6.1.6 DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERÍDICA**

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS FORMATOS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA PARA PARTICIPAR EN EL **PROCESO DE PROMOCIÓN DOCENTE 2021**, SON FIDEDIGNOS Y NO TENDRÉ NINGÚN INCONVENIENTE EN QUE SEA VERIFICADA EN TODAS SUS PARTES, ENTERADO(A) DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN INVALIDA LA PROMOCIÓN QUE SOLICITO Y HACERME ACREEDOR(A) A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES

**NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_

**RECIBÍ DOCUMENTACIÓN (RESPONSABLE)**

NOMBRE (RESPONSABLE) \_\_\_\_\_

CARGO (RESPONSABLE) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA (RESPONSABLE)

NOTA: EL FORMATO DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE REQUISITADO Y FIRMADO POR AMBAS PARTES

ORIGINAL - PLANTEL

COPIA - INTERESADO

