**Promoción del Personal Académico 2015
Formulario de inscripción.**

1. **DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **I.- Nombre y apellidos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre (s) | Apellido paterno | Apellido materno |

**III.- Dirección**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Calle | No. exterior | No. interior |
|  |
|  |  |  |
| Colonia | Delegación o municipio | Código postal |
|  |
|  |  |
| Ciudad | Estado |

**IV. Teléfonos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Teléfono particular | Teléfono de oficina | Teléfono celular |

**V.- Cuenta de correo electrónico**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Cuenta de la Institución | Cuenta personal |

1. **ANTIGÜEDAD DOCENTE**

Indique su antigüedad docente y el periodo o fecha de su última promoción**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Antigüedad | Fecha de última promoción |

1. **NOMBRAMIENTO DOCENTE**

**I.- Adscripción**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Clave de empleado | Campus | Departamento |

Si imparte clases en algún otro campus, favor de indicarlo precisando el número de horas.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del 2º campus de adscripción | No. de horas impartidas |

 **II.- Tipo de nombramiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Profesor de tiempo completo | Profesor de tres cuartos de tiempo | Profesor de medio tiempo | Profesor de tiempo parcial (asignatura) |

Si es profesor de **tiempo parcial (asignatura)**, indique el número de horas impartido en los dos últimos semestres

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| 2014 – 2 | 2014 -1 |

1. **INDICADORES DE LA PRÁCTICA DOCENTE**

Proporcionar la información que se le solicita conforme a lo indicado en la convocatoria.

1. **Formación académica y profesional (grados y certificaciones)**

|  |
| --- |
| 1. Grado

FechaInstitución |
| 1. Certificación

FechaOrganismo certificador |

**II. Participación activa, productos y logros académicos con beneficio directo para la UVM. (Describa puntualmente sus productos o logros académicos).**

|  |
| --- |
|  |

**III.- Desempeño docente.** Indique el promedio obtenido de, al menos, los dos últimos períodos (2014-2 y 2014-1) de evaluación docente (Opinión estudiantil).

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo | Promedio |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IV.- Formación docente.** Indique los cursos de formación docente que ha tomado en la Universidad o en otra institución de prestigio. (Agregue los recuadros necesarios).

|  |  |
| --- | --- |
| Curso |  |
| No. de horas |  |
| Fecha |  |
| Institución |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Curso |  |
| No. de horas |  |
| Fecha |  |
| Institución |  |

Una vez llenada esta solicitud, **deberá entregarse, acompañada de la documentación probatoria impresa y en formato digital (1 solo archivo en pdf),** a más tardar, el **12 de Junio del 2015** a los Directores y/o Coordinadores Académicos de campus.