**DEPARTAMENTO DE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_., a \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

**ASUNTO:** CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE

ACTIVIDADES FRENTE A GRUPO

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**DOCENTE DEL DEPARTAMENTO DE**

**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades docentes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDADES** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| 1 | Entrega en tiempo y forma de la Instrumentación Didáctica de las materias impartidas (ITPAC-AC-PO-004-07) |  |  |  |
| 2 | Haber impartido el 100% del contenido de los programas de estudio |  |  |  |
| 3 | Entrega en tiempo y forma de calificaciones parciales y finales |  |  |  |
| 4 | Entrega en tiempo y forma de las evidencias correspondientes a la 1ª y 2ª oportunidad |  |  |  |
| 5 | 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 ITPAC-AC-PO-004-06) |  |  |  |
| **Se otorga liberación de actividades** | |  |  |  |

En consecuencia, la (el) docente citada(o) está liberada(o) de sus actividades frente a grupo en este semestre.

**Nota:**

El punto 5 no aplicará en el caso de Docentes con nombramiento por asignatura, indicar N/A.

Si el docente cumplió con el 100% de los puntos del 1 al 5 aplicables en su caso, se otorga la liberación de actividades.

En caso de que no se otorgue la liberación de actividades, se entregará copia a recursos humanos, subdirección académica y subdirección administrativa.

Lo anterior, según lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JEFE(A) DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO** |  | **SUBDIRECTOR(A) ACADÉMICO(A)** |
|  |  |  |

c.c.p. Subdirección Académica

c.c.p. Archivo