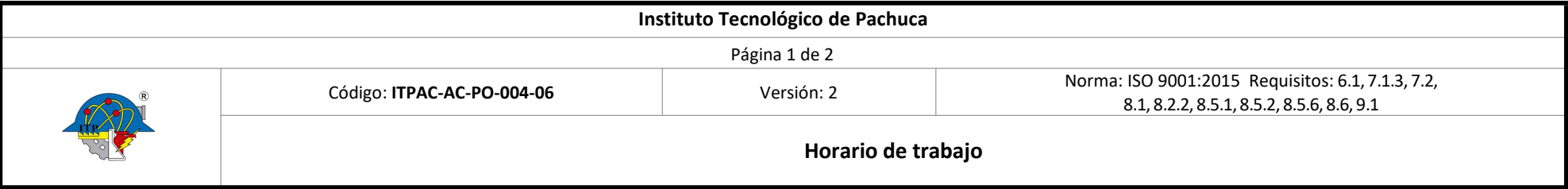


				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									

				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									



				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									

				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									

				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									

				Código: ITPAC-AC-PO-004-06		Versión: 2		Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 6.1, 7.1.3, 7.2, 8.1, 8.2.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.6, 8.6, 9.1	
Horario de trabajo									

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE:	PACHUCA	C.C.T.:	13DIT0020T	PERIODO ESCOLAR	
NOMBRE COMPLETO:				CLAVE COMPLETA DE LA(S) PLAZA(S):	
ESCOLARIDAD DEL PERSONAL		PASANTE	TITULADO		
LICENCIATURA EN:				RFC :	CURP : AUGL551125HHGGMS03
ESPECIALIZACION EN:				TIPO DE NOMBRAMIENTO:	FECHA DE INGRESO A LA S.E.P.:
MAESTRIA EN:					
DOCTORADO EN:				NO. DE TARJETA DE CONTROL:	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN:
UNIDAD ORGÁNICA DE ADSCRIPCIÓN:					

I.-CARGA ACADÉMICA:

ASIGNATURA	GRUPO	ALUMNOS	AULA	NIVEL	MODALIDAD	CARRERA(S)	HORARIO					TOTAL HRS SEMANALES
							L	M	M	J	V	
SUBTOTAL												

II.- ACTIVIDADES DE APOYO A LA DOCENCIA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS A ATENDER	HORARIO					TOTAL HRS SEMANALES
		L	M	M	J	V	
	SUBTOTAL						
	TOTAL						

PUESTO	UNIDAD ORGÁNICA DE ADSCRIPCIÓN	HORARIO					TOTAL HRS SEMANALES
		L	M	M	J	V	
SUBTOTAL							
TOTAL							

PERSONAL NO DOCENTE: Primaria() Secundaria() Preparatoria() Otro() Especificar_____

PUESTO	UNIDAD ORGÁNICA DE ADSCRIPCIÓN	HORARIO					TOTAL HRS SEMANALES
		L	M	M	J	V	
SUBTOTAL							
TOTAL							

OBSERVACIONES:

FECHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR

Sello

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR	

ITPAC-AC-PO-004-06

Ver.2