



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TAPACHULA
SOLICITUD PARA EVALUACIÓN
CONVOCATORIA DOCENTE**

NOMBRE (S): _____
 CENTRO DE TRABAJO: _____
 FECHA DE INGRESO AL SISTEMA: _____

CLAVE ACTUAL EN LA QUE SOLICITA PARTICIPAR

CLAVE ACTUAL	TIPO (10 o 95)	EFFECTOS (fecha de asig)	CLAVE INMEDIATA A PROMOVER	ALTERNATIVA	
_____	_____	_____	_____	I _____	II _____
_____	_____	_____	_____	I _____	II _____
_____	_____	_____	_____	I _____	II _____
_____	_____	_____	_____	I _____	II _____
_____	_____	_____	_____	I _____	II _____

ESCOLARIDAD

ESCOLARIDAD	SITUACIÓN	NOMBRE DE LA PROFESIÓN
___ LICENCIATURA	___ TITULADO	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
___ ESPECIALIDAD (10 AÑOS O MAS)	___ TITULADO	
___ MAESTRÍA	___ SIN GRADO ___ CON GRADO	
___ DOCTORADO	___ SIN GRADO ___ CON GRADO	

TIPO DE PROCESO ___ PROMOCIÓN ___ COMPACTACIÓN ___ REGULARIZACIÓN

FIRMA DEL DOCENTE _____





DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERÍDICA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL CURRÍCULUM VITAE, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXAN PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA NUMERO _____, SON FIDEDIGNAS Y NO TENDRÉ NINGÚN INCONVENIENTE EN QUE SEA VERIFICADA EN TODAS SUS PARTES, ENTERADO DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN INVALIDA LA PROMOCIÓN QUE SOLICITO Y HACERME ACREEDOR A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR _____

FECHA _____

RECIBÍ DOCUMENTACIÓN (RESPONSABLE)

NOMBRE (RESPONSABLE) _____

CARGO (RESPONSABLE) _____

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____

FIRMA DEL RESPONSABLE

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

ORIGINAL – PLANTEL

COPIA - INTERESADO

