DEPARTAMENTO DE:

(1) _____., a ___de_____de 200____

ASUNTO: CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A GRUPO

C. _____(2)_____,
PRESENTE.

Por medio de la presente se hace de su conocimiento que durante el semestre __(3)_____, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades docentes:

(4)

N°	ACTIVIDADES	SI	NO	N/A
1	Diseño y captura en la plataforma SIITEC2 de la dosificación de la planeación del curso y avance programático de las materias impartidas.			
2	Diseño y captura en la plataforma SIITEC2 de la instrumentación didáctica de cada una de las asignaturas.			
3	El 100% del contenido de los programas de estudio			
4	Captura en tiempo y forma la evaluación de competencias en la plataforma SIITEC2.			
5	La entrega en tiempo y forma del acta y reporte final.			
6	La 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 en el horario de trabajo).			

Se otorga liberación de actividades		

Nota:
El punto 6 no aplicará en el caso de Docentes con nombramiento por horas, indicar N/A.

Si el docente cumplió con el 100% de los puntos del 1 al 6 aplicables en su caso, se otorga la liberación de actividades.

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

JEFE DEL ÁREA ACADÉMICA

(6)

_____

SUBDIRECTOR ACADÉMICO

(7)

_____

c.c.p. Subdirección Académica
c.c.p. Archivo

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar la fecha
2	Anotar el Nombre del Profesor(a) a liberar.
3	Anotar el semestre a liberar.
4	Escribir una “X” en la columna :SI, NO o N/A, según corresponda
5	Anotar la fecha de expedición de la constancia.
6	Anotar nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente.
7	Anotar nombre y firma del Subdirector Académico.