PROPUESTA DE DOCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DENOMINADA:

**UNIVERSIDAD BENITO JUAREZ G.**

(SI NO CUENTA CON EL NOMBRE AUTORIZADO ESCRIBIR EL DE LA PERSONA MORAL)

Fotografia Reciente

NOMBRE DE LA PERSONA PROPUESTA:

(COMPLETO COMO APARECE EN SU CEDULA DE IDENTIDAD)

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO LOCALIDAD/COLONIA

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CON LADA

SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

CURP:

LUGAR DE NACIMIENTO:

MUNICIPIO, ESTADO

NACIONALIDAD:

SE PROPONE PARA LA FUNCIÓN DE DOCENTE POR ASIGNATURA

(DE TIEMPO COMPLETO / POR ASIGNATURA)

DE LA(S) ASIGNATURA(S)

QUE CONFORMAN EL PLAN DE ESTUDIOS DE **DOCTORADO EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

(TSU / PROFESIONAL ASOCIADO / LICENCIATURA / MAESTRÍA / DOCTORADO EN….)

OBJETIVO:

(EN EL DESEMPEÑO DEL CARGO)

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

(ESPECIFICAR EL GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, DEBE CONTAR CON TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL (cedula solo para MEXICO))

ESPECIFICAR EL NIVEL EDUCATIVO:

(TSU, PROFESIONAL ASOCIADO / LICENCIATURA, ESPECIALIDAD, MAESTRÍA, DOCTORADO EN…)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS

DOMICILIO:

DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS: CALLE Y NÚMERO LOCALIDAD/COLONIA

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CON LADA

NO. DE CÉDULA PROFESIONAL:

(NO. DE CÉDULA PROFESIONAL (solo para MEXICO))

LA PROPUESTA ACREDITA DOMINIO EN LOS MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE A TRAVES DE

TIPO DE DOCUMENTO (CONSTANCIA / DIPLOMA / CÉDULA PROFESIONAL)

EXPEDIDO POR

INSTITUCIÓN

CON FECHA

FECHA DE EXPEDICIÓN DE DICHO DOCUMENTO

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

(EN ORDEN CRONOLÓGICO, SIENDO EL 1 EL MÁS RECIENTE)

1. NOMBRE DE LA EMPRESA:

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO LOCALIDAD/COLONIA

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CON LADA

PUESTO:

FUNCIONES DESEMPEÑADAS:

TIEMPO DE PERMANENCIA:

1. NOMBRE DE LA EMPRESA:

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO LOCALIDAD/COLONIA

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CON LADA

PUESTO:

FUNCIONES DESEMPEÑADAS:

TIEMPO DE PERMANENCIA:

1. NOMBRE DE LA EMPRESA:

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO LOCALIDAD/COLONIA

MUNICIPIO ESTADO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CON LADA

PUESTO:

FUNCIONES DESEMPEÑADAS:

TIEMPO DE PERMANENCIA:

NOMBRE Y FIRMA DE LA PROPUESTA

NOMBRE Y FIRMA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON CORRECTOS Y VERDADEROS, OBLIGÁNDOME A DAR AVISO OPORTUNO Y ESCRITO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LAS POSIBLES CAUSAS QUE ME IMPIDIERAN CUMPLIR CON EL COMPROMISO ADQUIRIDO CON LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SIENDO RESPONSABLE DEL MAL USO QUE SE LE DE A LA DOCUMENTACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**DEBERÁ ANEXAR:**

**COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PROPUESTA;**

**COPIA SIMPLE DE ACTA DE NACIMIENTO DE LA PROPUESTA;**

**COIPIA SIMPLE DE TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL (cedula solo para MEXICO) DE LA PROPUESTA;**

**COPIA SIMPLE DE CONSTANCIAS LABORALES DE LA PROPUESTA;**

**COPIA SIMPLE DE DOCUMENTO QUE ACREDITE EL MANEJO EN TIC’S.**