DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Victoria de Durango, Dgo, a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

ASUNTO: CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE

ACTIVIDADES FRENTE A GRUPO

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

**PRESENTE**

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

| **No.** | **ACTIVIDADES** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | La elaboración y entrega de la dosificación de la planeación del curso y avance programático de las materias impartidas. |  |  |  |
| 2 | La elaboración y entrega de la instrumentación didáctica. |  |  |  |
| 3 | El 100% del contenido de los programas de estudio. |  |  |  |
| 4 | La entrega en tiempo y forma de calificaciones parciales y finales. |  |  |  |
| 5 | La entrega en tiempo y forma del 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 como apoyo a la docencia en el formato). |  |  |  |
| 7 | Entrega de índices de reprobación y deserción mensuales y finales. |  |  |  |

| **Se otorga la liberación de actividades** |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

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

Notas:

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 1 al 7 aplicables en su caso, se otorga la liberación de actividades.

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

| **JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO** |  | **SUBDIRECTOR(A) ACADÉMICA** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(TÍTULO, NOMBRE y FIRMA)** |  | **(TÍTULO, NOMBRE y FIRMA)** |





c.c.p. Subdirección Académica 

c.c.p. Archivo