



Constancia de Liberación de Actividades
Código: ITT-POC-01-04
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.1,
7.2.1, 7.5.1, 7.6, 8.1, 8.2.4

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 1
Página: 1 de 4

Departamento de:

a de del

ASUNTO: Constancia de de actividades del semestre

C.

PROFESOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TEPIC

PRESENTE.

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el semestre _____, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades docentes, mismas que están establecidas en su programa de trabajo durante sus horas de apoyo a la docencia.

No.	Actividades	Si	No	N/A
1	¿Cumplió con la elaboración y entrega, en tiempo y forma, de la Planeación Didáctica de las materias impartidas (ITT-POC-01-01)?			
2	¿Entregó en tiempo y forma el Proyecto Individual, de acuerdo al instructivo para su elaboración?			
3	¿Cumplió con la entrega en tiempo y forma de las calificaciones reportadas en el avance programático en el primer seguimiento, conforme al Manual Normativo de la Acreditación de Asignaturas?			
4	¿Cumplió con la aplicación del Manual Normativo de Acreditación de Asignaturas, entregando de manera oportuna las calificaciones de evaluaciones realizadas a los alumnos, tal como se establece en este normativo, así como al final del semestre?			
5	¿Cumplió con la entrega del Reporte parcial del Proyecto Individual en los seguimientos de la Gestión del Curso, informando de (los) objetivo(s) y metas cumplidas del programa de trabajo académico, realizados en horas de apoyo a la docencia, así como la entrega del Informe Final con las evidencias correspondientes?			
6	¿Participó y cumplió con las actividades de capacitación, actividades de apoyo a la docencia, (Residencias profesionales, proyectos de titulación, análisis y evaluación curricular, organización de eventos académicos y comisiones académicas,) validadas por el Jefe de departamento y en su caso por el Presidente de la Academia?			



Constancia de Liberación de Actividades
Código: ITT-POC-01-04
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.1,
7.2.1, 7.5.1, 7.6, 8.1, 8.2.4

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 1
Página: 2 de 4

No.	Actividades	Si	No	N/A
7	¿Entregó en tiempo y forma el reporte final del semestre (ITT-POC-01-03), con las evidencias de los instrumentos de evaluación reportados en Planeación Didáctica?			
8	¿Cumplió el 100% del contenido de los programas de estudio, comprobadas en el aula con la participación del Jefe de Proyecto de Gestión del Curso y el Jefe de Departamento?			

De acuerdo a lo anterior, ¿Se otorga liberación de actividades? _____

JEFE DEL ÁREA ACADÉMICA

SUBDIRECTOR ACADÉMICO

c.c.p. Subdirección Académica

c.c.p. Archivo



Constancia de Liberación de Actividades

Código: ITT-POC-01-04

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.1,
7.2.1, 7.5.1, 7.6, 8.1, 8.2.4

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 1

Página: 3 de 4

Notas:

Los puntos 2 y 5 no aplicarán en el caso de Docentes con nombramiento DE HORAS DE ASIGNATURA, Con el total de horas de nombramiento frente a grupo, indicar N/A. En caso de que un profesor no tenga programado en clase todas las horas de nombramiento frente a grupo, las horas no programadas pueden ser asignadas en un proyecto individual o con horas de apoyo a la docencia.

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

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



Constancia de Liberación de Actividades
Código: ITT-POC-01-04
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 7.1,
7.2.1, 7.5.1, 7.6, 8.1, 8.2.4

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 1
Página: 4 de 4

Instructivo de llenado

No	Descripción a anotar
1	Nombre del Departamento al que corresponda.
2	Fecha.
3	En caso de que el profesor no haya acreditado la Liberación de su programa de trabajo, poner la leyenda "CONSTANCIA DE NO LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES".
4	Nombre del Profesor(a) a liberar.
5	Semestre a liberar.
6	Escribir una "X" en la columna :SI, NO o N/A, según corresponda.
7	Indicar "SI" o "NO".
8	Nombre y firma del Jefe del Departamento Académico correspondiente.
9	Nombre y firma del Subdirector Académico.