Elaborar en hoja membretada oficial de la institución

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO DE: |  |
|  | (Especificar) |

|  |
| --- |
|  |
| (Lugar y Fecha) |

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:

(Según corresponda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JEFE DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO |  | SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA |
|  |  |  |
| (TÍTULO, NOMBRE y FIRMA) |  | (TÍTULO, NOMBRE y FIRMA) |

SELLO