Elaborar en hoja membretada oficial de la institución

**CONSTANCIA**

**COMISIÓN DE EVALUACIÓN DEL TECNM**

**PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE**

**DE LOS INSTITUTOS TECNOLÓGICOS FEDERALES Y CENTROS.**

**PRESENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Los que suscriben Presidente de (especificar si es Academia, Consejo de Posgrado o Claustro Doctoral) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| y Jefe de Departamento de: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (especificar) | | | | | | | | | | | | |
| del Instituto Tecnológico de: | | , | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se permiten hacer **CONSTAR** que el (la) C. | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (Nombre completo) | | | | | | | | | | | |
| Catedrático(a) del Departamento de: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (especificar) | | | | | | | | | | |
| Participó en el 100% de las reuniones y cumplió con las actividades encomendadas por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | de |  | | |
| (especificar si es Academia, Consejo de Posgrado o Claustro Doctoral) (especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| durante los semestres **ENERO-JUNIO Y AGOSTO DICIEMBRE 2015.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se extiende la presente a petición del interesado(a) y para los fines legales que a él (ella) convengan, en | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | a los | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | (fecha) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATENTAMENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| PRESIDENTE DE (ACADEMIA, CONSEJO DE POSGRADO O CLAUSTRO DOCTORAL | | | | | | | | | |  | |  | JEFE DEL DEPTO. DE | | | | | |
| ESPECIFICAR) | | | | | | | | | | |  | | | (ESPECIFICAR) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Nombre y firma | | | | | | | | | | | | | Nombre y firma | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vo. Bo.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Subdirector(a) Académico (a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | SELLO | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| Nombre y firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |