



# CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

## Prórroga de Cátedra Especial

<b>C.U.R.P.</b>	
-----------------	--

<b>R.F.C.</b>	
---------------	--

<b>Secretaría o Departamento de Adscripción</b>													
<b>Grado académico y Nombre</b>													
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Grado</td> <td style="width: 33%;">Nombre(s)</td> <td style="width: 33%;">Apellidos</td> </tr> </table>	Grado	Nombre(s)	Apellidos									
Grado	Nombre(s)	Apellidos											
<b>Categoría y Nivel</b>	<p><b>Señale con una X</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">TITULAR <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">"A" <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/></td> <td>ASOCIADO <input type="checkbox"/></td> <td>"B" <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>"C" <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/>	TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"B" <input type="checkbox"/>			"C" <input type="checkbox"/>			TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>
PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/>											
TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"B" <input type="checkbox"/>											
		"C" <input type="checkbox"/>											
		TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>											
<b>Correo electrónico</b>													
<b>Nombre de la Cátedra Especial</b>													
<b>Título del Proyecto de Trabajo</b>													

**DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:**

- ❖ Informe de actividades académicas realizadas durante el disfrute de la Cátedra Especial, en formatos impreso y electrónico
- ❖ Proyecto de trabajo, en formatos impreso y electrónico, con cronograma de actividades para el periodo de prórroga

/ /
-----

Fecha de elaboración (DD/MM/AA)

---

Nombre y firma