



CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Informe de Comisión ó Prórroga

(Sobre la realización de estudios o investigaciones en institución nacional o extranjera)

C.U.R.P.

R.F.C.

Secretaría o Departamento de Adscripción	<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>																								
Grado académico y Nombre	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Grado</td> <td style="width: 40%;">Nombre(s)</td> <td style="width: 30%;">Apellidos</td> </tr> </table>	Grado	Nombre(s)	Apellidos																					
Grado	Nombre(s)	Apellidos																							
Categoría, Nivel y Tipo de Nombramiento actual	<p>Señale con una X</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>INVESTIGADOR <input type="checkbox"/></td> <td>TITULAR <input type="checkbox"/></td> <td>"A" <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/></td> <td>ASOCIADO <input type="checkbox"/></td> <td>"B" <input type="checkbox"/></td> <td>CONTRATO POR OBRA DETERMINADA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/></td> <td>AUXILIAR <input type="checkbox"/></td> <td>"C" <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PROFESOR DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/></td> <td>INTERINO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>AYUDANTE DE PROFESOR <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/></td> <td>DEFINITIVO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>HORAS <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	INVESTIGADOR <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/>		PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/>	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"B" <input type="checkbox"/>	CONTRATO POR OBRA DETERMINADA <input type="checkbox"/>	TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	"C" <input type="checkbox"/>		PROFESOR DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/>		TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>	INTERINO <input type="checkbox"/>	AYUDANTE DE PROFESOR <input type="checkbox"/>		MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>	DEFINITIVO <input type="checkbox"/>			HORAS <input type="checkbox"/>	
INVESTIGADOR <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/>																							
PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/>	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"B" <input type="checkbox"/>	CONTRATO POR OBRA DETERMINADA <input type="checkbox"/>																						
TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	"C" <input type="checkbox"/>																							
PROFESOR DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/>		TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>	INTERINO <input type="checkbox"/>																						
AYUDANTE DE PROFESOR <input type="checkbox"/>		MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>	DEFINITIVO <input type="checkbox"/>																						
		HORAS <input type="checkbox"/>																							
Área académica Asignatura	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>BÁSICA <input type="checkbox"/></td> <td>CLÍNICA <input type="checkbox"/></td> <td>SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input style="width: 90%; height: 25px; margin-top: 5px;" type="text"/>	BÁSICA <input type="checkbox"/>	CLÍNICA <input type="checkbox"/>	SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/>																					
BÁSICA <input type="checkbox"/>	CLÍNICA <input type="checkbox"/>	SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/>																							
Fecha del periodo que informa	DEL <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em; font-family: serif; font-weight: bold;"/> / (DD/MM/AA) AL <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em; font-family: serif; font-weight: bold;"/>/ (DD/MM/AA)																								
Labores que desempeñó	<input style="width: 90%; height: 150px;" type="text"/>																								

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:

- ❖ Escrito del interesado dirigido al Director
- ❖ Informe de labores
- ❖ Opinión escrita del Secretario ó Jefe de Departamento

<input style="width: 90%; height: 30px; border: 1px solid black; text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em; font-family: serif; font-weight: bold;"/> / Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	El Interesado <hr style="width: 90%; margin: 5px auto;"/> Firma	El Secretario ó Jefe del Departamento <hr style="width: 90%; margin: 5px auto;"/> Firma
---	---	---