



CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Informe de periodo sabático (Profesores e Investigadores Tiempo Completo Definitivos)

C.U.R.P.	
----------	--

R.F.C.	
--------	--

Secretaría o Departamento de Adscripción																			
Grado académico y Nombre	Grado Nombre(s) Apellidos																		
Categoría, Nivel y Tipo de Nombramiento actual	Señale con una X <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="padding: 2px;">INVESTIGADOR</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">TITULAR</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">"A"</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PROFESOR DE CARRERA</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">ASOCIADO</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;">"B"</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="padding: 2px;">"C"</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></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"/>					"C"	<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"/>														
				"C"	<input type="checkbox"/>														
Área académica	BÁSICA <input type="checkbox"/> CLÍNICA <input type="checkbox"/> SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/>																		
Fecha del periodo sabático que informa	INICIO <input style="width: 150px; height: 25px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 1.2em;" type="text"/> TÉRMINO <input style="width: 150px; height: 25px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 1.2em;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> (DD/MM/AA) (DD/MM/AA) </div>																		
Labores que desempeñó																			

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:

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

<input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid black; text-align: center; font-size: 1.2em;" type="text"/> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	El Interesado <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 5px auto; width: 80%;"/> Firma	El Secretario ó Jefe del Departamento <hr style="border: 0.5px solid black; margin: 5px auto; width: 80%;"/> Firma
---	---	---