



# CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

## Disminución de horas

**PLAN 2010**

C.U.R.P.

R.F.C.

<b>Secretaría o Departamento de Adscripción</b>																							
<b>Grado académico y Nombre</b>																							
	Grado	Nombre(s)	Apellidos																				
<b>Categoría, Nivel y Tipo de Nombramiento actual</b>	<p><b>Señale con una X</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">PROFESOR DE ASIGNATURA</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">"A"</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">INTERINO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>AYUDANTE DE PROFESOR</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">"B"</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">HORAS</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">DEFINITIVO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					PROFESOR DE ASIGNATURA	<input type="checkbox"/>	"A"	<input type="checkbox"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>	AYUDANTE DE PROFESOR	<input type="checkbox"/>	"B"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			HORAS	<input type="checkbox"/>	DEFINITIVO	<input type="checkbox"/>
PROFESOR DE ASIGNATURA	<input type="checkbox"/>	"A"	<input type="checkbox"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>																		
AYUDANTE DE PROFESOR	<input type="checkbox"/>	"B"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																		
		HORAS	<input type="checkbox"/>	DEFINITIVO	<input type="checkbox"/>																		
<b>Asignatura</b>			<b>Grupo</b>																				
<b>Número de horas a disminuir</b>																							
<b>Motivo</b>			A partir de	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <span style="font-size: 2em; display: block; text-align: center;">/ /</span> </div> DD/MM/AA																			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"> <span style="font-size: 2em; display: block; text-align: center;">/ /</span> </div> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	<b>El Interesado</b>  _____ Firma		<b>El Jefe del Departamento</b>  _____ Firma																				