



CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Resumen del Informe Anual de Actividades

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	<p>Señale con una X</p> <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:30%;">INVESTIGADOR</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:15%;">TITULAR</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">"A"</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td>PROFESOR DE CARRERA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ASOCIADO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>"B"</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CONTRATO POR OBRA DETERMINADA</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TÉCNICO ACADÉMICO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>AUXILIAR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>"C"</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>INTERINO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PROFESOR DE ASIGNATURA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td>TIEMPO COMPLETO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DEFINITIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MEDIO TIEMPO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>No. HORAS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></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"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>	PROFESOR DE ASIGNATURA	<input type="checkbox"/>			TIEMPO COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DEFINITIVO	<input type="checkbox"/>					MEDIO TIEMPO	<input type="checkbox"/>							No. 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"/>	INTERINO	<input type="checkbox"/>																																												
PROFESOR DE ASIGNATURA	<input type="checkbox"/>			TIEMPO COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DEFINITIVO	<input type="checkbox"/>																																												
				MEDIO TIEMPO	<input type="checkbox"/>																																														
				No. HORAS	<input type="checkbox"/>																																														
Área académica	BÁSICA <input type="checkbox"/>	CLÍNICA <input type="checkbox"/>	SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/>																																																
Asignatura.	<input style="width:100%;" type="text"/>																																																		
Correo electrónico																																																			
Docencia (Asignaturas que impartió, tesis dirigidas, asesorías, etc).	Resumen de Actividades																																																		
Investigación (Título del Proyecto de Investigación y avances alcanzados)																																																			
Difusión																																																			
Fechas del periodo que informa	DEL <input style="width:150px;" type="text"/>	AL <input style="width:150px;" type="text"/>																																																	
	(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)																																																	
<input style="width:150px;" type="text"/> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	El Interesado Firma	El Secretario ó Jefe del Departamento Firma																																																	