



CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Ingreso de Profesores de Asignatura Interinos

Licenciatura de Médico Cirujano

C.U.R.P.		R.F.C.	
Área de Adscripción			
Grado académico y Nombre	Grado	Nombre(s)	Apellidos
Nivel	NOMBRE DE LA ASIGNATURA A IMPARTIR		
	"A" <input type="checkbox"/>		
	"B" <input type="checkbox"/>		
Para profesores de las áreas biomédica, y sociomédica y humanística			
No. de grupo	No. de horas	Horario (día y hora)	
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>		
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>		
A quién sustituye o de dónde se tomarán los recursos			
Para profesores del área clínica			
PROFESOR TITULAR	No. de horas <input type="text"/>	No. de grupo	<input type="text"/>
PROFESOR ADJUNTO	<input type="text"/>	Sede	
PROFESOR S	<input type="text"/>		
Periodo de contratación	INICIO <input style="width: 100px;" type="text"/>	TÉRMINO	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	(DD/MM/AA)		(DD/MM/AA)
DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:			
❖ <i>Currículum vitae</i> actualizado con documentos probatorios, principalmente grado y experiencia docente		❖ Justificación académica del Secretario ó Jefe de Departamento	
	El Secretario ó Jefe del Departamento		
Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	Firma		

Este formato y la documentación correspondiente deberán ingresarse a las oficinas de la SCT **dos meses antes de la fecha de inicio del contrato. NO HAY CONTRATACIONES RETROACTIVAS.**