



**CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA**  
**Ingreso de Profesores de Asignatura Interinos**

**LICENCIATURA EN CIENCIA FORENSE**

<b>C.U.R.P.</b>		<b>R.F.C.</b>	
<b>Grado académico y Nombre</b>	Grado <input style="width: 150px;" type="text"/> Nombre(s) <input style="width: 200px;" type="text"/> Apellidos <input style="width: 150px;" type="text"/>		
<b>Nivel</b>	NOMBRE DE LA ASIGNATURA A IMPARTIR		
	"A" <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> "B" <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		
	Grupo <input style="width: 100px;" type="text"/>	Área <input style="width: 100px;" type="text"/>	
	No. de grupo	No. de horas	Horario (día y hora)
1	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 400px;" type="text"/>
	Sede(s) <input style="width: 700px;" type="text"/>		
	No. de grupo	No. de horas	Horario (día y hora)
2	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 400px;" type="text"/>
	Sede(s) <input style="width: 700px;" type="text"/>		
<b>A quién sustituye o de dónde se tomarán los recursos</b>			
<b>Periodo de contratación</b>	INICIO <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> (DD/MM/AA)	TÉRMINO <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> (DD/MM/AA)	
<b>DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:</b>			
❖ <i>Currículum vitae</i> actualizado con documentos probatorios, principalmente grado y experiencia docente		Justificación académica del Coordinador de la Licenciatura en Ciencia Forense	
<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)		Coordinación de la Licenciatura en Ciencia Forense _____ 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.**