**CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES DOCENTES**

**CLAD**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE DEL ITD**

**P R E S E N T E**

El/la que suscribe Jefe/a del programa académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Tecnológico Superior de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con base en los archivos existentes en este departamento hago constar que durante el semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumplió con:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Entregó |  | En tiempo |
| 1. La elaboración de la planeación e instrumentación didáctica del curso |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. El 100% del contenido de los programas de estudio |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. La entrega de evaluaciones parciales y finales. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. La entrega de reporte de índices de reprobación y deserción |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Los programas de trabajo académico en horas de apoyo a la docencia.1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. La entrega del reporte de proyectos individuales del docente.1 |  |  |  |  |

Se extiende la presente constancia para los usos legales que se estimen convenientes en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_\_.

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |
| --- | --- |
| **JEFATURA DE LA DIVISIÓN O EQUIVALENTE DEL ITD**  **NOMBRE** | **DIRECCIÓN ACADÉMICA O EQUIVALENTE DEL ITD**  **NOMBRE** |

1. Si al docente no le fueron asignadas actividades correspondientes a los puntos 5 o 6 indicar en las columnas N.A. (No aplica). Deberá coincidir con las actividades de apoyo a la docencia declaradas en el FED.