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

DOCENTE DEL ITD

P R E S E N T E

El/la que suscribe Jefe/a de la división académica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. Planeación e instrumentación didáctica del curso |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Evaluaciones parciales y finales. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Reporte de índices de reprobación y deserción |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Plan de trabajo académico en horas de apoyo a la docencia.1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Reporte de proyectos realizados por el docente en horas de apoyo a la docencia.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\_\_\_\_\_\_\_.

ATENTAMENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ:**  **JEFATURA DE LA DIVISIÓN O EQUIVALENTE DEL ITD**  **NOMBRE, FIRMA Y SELLO** | **VO. BO.**  **DIRECCIÓN ACADÉMICA O EQUIVALENTE DEL ITD**  **NOMBRE, FIRMA Y SELLO** |

1 Sí al docente no le fueron asignadas actividades correspondientes a los puntos 4 ó 5 indicar en las columnas N.A (no aplica). Deberá coincidir con las horas de apoyo a la docencia declaradas en el FED.

Deberá llenar ambas columnas “Entregó y En tiempo“ con SI o NO