**TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RÍO**

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA**

**DEPARTAMENTO DE: (1)**

San Juan del Río, Qro; a \_\_\_de\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

ASUNTO: CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE

ACTIVIDADES FRENTE A GRUPO

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE ADSCRITO AL DEPARTAMENTO**

**DE \_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el semestre \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades docentes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ACTIVIDADES** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| 1 | La elaboración y entrega de la dosificación de la planeación del curso y avance programático de las materias impartidas | (6) | (6) | (6) |
| 2 | La elaboración y entrega de la instrumentación didáctica Formato (ITSJR-AC-PO-03-01) |  |  |  |
| 3 | El 100% del contenido de los programas de estudio. |  |  |  |
| 4 | Captura en tiempo y forma las calificaciones parciales que incluye el índice de reprobación “Reporte de calificaciones parciales” en el SII.  |  |  |  |
| 5 | La entrega en tiempo y forma del reporte final Formato (ITSJR-AC-PO-03-04).  |  |  |  |
| 6 | La entrega del informe de los proyectos individuales / Horas de apoyo a la docencia del programa de trabajo académico realizados en horas de apoyo a la docencia. (Cumplimiento de las actividades declaradas como apoyo a la docencia en el formato ITSJR-AC-PO-03-03) |  |  |  |
| 7 | Captura en tiempo y forma las calificaciones finales e índices de reprobación y deserción mensuales y finales en el SII. |  |  |  |
| 8 | La entrega en tiempo y forma de evidencias de actividades en las asignaturas impartidas.  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Se otorga la liberación de actividades** | (7) | (7) |  |

En consecuencia, el (la) docente citada está \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de sus actividades frente a grupo en este semestre.

Notas:

El punto 6 no aplicará en el caso de docentes con nombramiento por horas, indicar N/A.

Si el docente cumplió con el 100% de los puntos 1 al 8 aplicables en su caso, se otorga la liberación de actividades.

Lo anterior, según lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos vigente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO |  |  | SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA |
| (9) |  |  | (10) |
| (TÍTULO, NOMBRE y FIRMA) |  |  | (TÍTULO, NOMBRE y FIRMA) |

**SELLO**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número**  | **Descripción**  |
| **1**  | Anotar el nombre del Departamento Académico |
| 2  | Anotar la fecha.  |
| 3  | Anotar el Nombre del Docente a liberar.  |
| 4  | Anotar el nombre del Departamento Académico al que está adscrito el Docente. |
| 5  | Anotar el semestre a liberar.  |
| 6  | Escribir una “X” en la columna :SI, NO o N/A, según corresponda  |
| 7 | Escribir una “X” en la columna :SI, NO, según corresponda |
| 8 | Escribir LIBERADO O NO LIBERADO, según corresponda |
| 9 | Anotar nombre y firma de la persona responsable de la Jefatura del Departamento Académico correspondiente, indicando su género (Jefe o Jefa).  |
| 10 | Anotar nombre y firma de la persona responsable de la Subdirección Académica.  |