**Verano Docente 2015**

**(Programa de capacitación docente del CUALTOS)**

**Formato de inscripción**

Favor de completar debidamente los datos que se solicitan a continuación:

|  |
| --- |
|  **DATOS GENERALES**  |
| **APELLIDO PATERNO**  | **APELLIDO MATERNO**  | **NOMBRE(S)** |
|  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **SEXO** |
|  | **( ) FEMENINO ( ) MASCULINO** |
| **DATOS DE CONTACTO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA Y NOTIFICACIONES** |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO DE OFICINA (INCLUIR EXTENSIÓN)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS LABORALES** |
| **DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN** |
|  |
| **TIPO DE NOMBRAMIENTO** | **CODIGO** | **ANTIGÜEDAD ININTERRUMPIDA** |
| **( )** | **PTC** | **( )** | **TÉCNICO ACADÉMICO** | **( )** | **ASIGNATURA** |  |  |
| **CATEGORIA** | **NIVEL** | **CARGA HORARIA** | **TIPO DE PLAZA** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| **NIVEL Y DISCIPLINA(MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso al que desea inscribirse:** |  |
| **Nota importante:** Favor de entregar esta solicitud (junto con la carta compromiso) debidamente completada y firmada a la Coordinación de Servicios Académicos del CUALTOS, con la finalidad de que su registro sea llevado a cabo de manera exitosa. Se tomarán en cuenta solamente las primeras 30 solicitudes que sean ingresadas en tiempo y forma para cada uno de los cursos.  |

|  |
| --- |
| **Lugar y fecha** |

|  |
| --- |
| **Firma del profesor solicitante** |