



**COMISIÓN ESTATAL PARA EL OTORGAMIENTO DEL
ESTÍMULO AL DESEMPEÑO DOCENTE**

HOJA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
Periodo de Evaluación 1° de febrero 2016 al 31 de enero 2017
Proceso de Evaluación 2017-2018

NOMBRE: _____
UNIDAD: _____
No. DE PLAZA: _____

- a) *Nombramientos y documentos que acrediten la antigüedad en la Universidad Pedagógica Nacional, en original y copia:*
- Documento oficial que acredite la antigüedad como profesor de tiempo completo, de carrera o técnico docente, titular o asociado, de base de las Unidades Regionales de la UPN en el Estado. ()
 - Constancia de tener al menos dos años de antigüedad como docente en las Unidades Regionales y/o Subsedes del Estado, expedida por Recursos Humanos de la SEV. ()
- b) *Formatos:*
- Solicitud ()
 - Carta compromiso de no trabajar más de 8 horas semanales en otra Institución. Y en caso de laborar en otra institución pública o privada deberá presentar original y copia de constancia con horas incluidas expedida por parte de dicha Institución. ()
- c) *Informe de trabajo correspondiente al periodo del 1° de febrero de 2016 al 31 de enero de 2017 avalado por la Unidad Regional UPN de adscripción.* ()
- d) *Constancia de haber impartido un mínimo de 120 horas anuales de clase frente a grupo en alguna de las modalidades que atienden las Unidades del Estado, o haber realizado actividades de investigación o difusión y extensión universitaria en alguna de las áreas de la Institución.* ()
- e) *Formato de Registro de Información y Evaluación Estatal (FRIEE) con documentación probatoria.* ()
- f) *Documentos que comprueben formación académica:*
- Título de Licenciatura o Normal Superior ()
 - Especialidad ()
 - Maestría ()
 - Doctorado ()
- g) *Informe (s) de Año Sabático avalado (s) por la comisión correspondiente. Si se disfrutó de esta prestación durante el periodo a evaluar.* ()
- h) *Comprobante de Licencia (s) disfrutada (s) en el periodo a evaluar.* ()

Dirección de la Unidad Regional UPN_____	Secretaria Técnica de la Comisión Estatal
Nombre y firma de la persona que recibe y fecha de recepción del expediente	Nombre y firma de la persona que recibe y fecha de recepción del expediente