



RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE NIVEL SUPERIOR

Formato DES - 4

Datos del Solicitante						
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Nombre:		
Unidad de Adscripción:				No. Empleado		
E-mail Institucional:			E-mail Personal:			
Núm. Telefónico:			Extensión:		Horario:	

Concurso Curricular de Plazas de Carrera 2024

Indique número de convocatoria:		Plaza para la que concursa:	
---------------------------------	--	-----------------------------	--

Especifique con una X el tipo de un material que deja para validar					
Antología		Hardware		Poster	
Apuntes		Infografía		Presentaciones Digitales	
Audiovisuales		Manual o Instructivo de Prácticas		Problemarios para Evaluación	
Cartel		Mapa Conceptual		Libro de Apoyo Didáctico	

Número de Autores:	
--------------------	--

Datos Generales						
Nombre del material didáctico:				Semestre o Nivel:		
Unidad de Aprendizaje:						
Programa Académico (carrera):						
Periodo de Elaboración			Periodo de Aplicación			
Inicio	Termino		Inicio	Termino		
Fecha de publicación:			Editorial:		Núm. de Ejemplares:	
ISBN:			Registro de Autor:			

Documentación requerida para iniciar trámite:

- 1.- Formato DES-4 requisitado y firmado
- 2.- Último comunicado oficial de categoría
- 3.- Ejemplar del material didáctico
- 4.- Documento en papel membretado firmado por el Director o Subdirector Académico de UA.
- 5.- Minuta de aprobación de los miembros de la academia

Importante:

Tiempo de respuesta aproximado de una a dos semanas, contados a partir de la recepción de la documentación **"Completa"**

Después de 60 días naturales contados a partir de la fecha de recepción de su trámite, esta Dirección de Coordinación (DES), No se hace responsable de los documentos olvidados que el interesado no hubiera recogido en tiempo y forma.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información declarada en esta solicitud es verdadera y autorizo al IPN a verificar en todas sus partes, enterado de que cualquier alteración de la verdad en los datos por mi anotados, es suficiente para hacerme acreedor a las sanciones correspondiente.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____