



**SOLICITUD CONVOCATORIA
CERRADA DOCENTE**

NOMBRE (S)	
R.F.C.	
C.U.R.P.	
CENTRO DE TRABAJO	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI
CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO	02DIT0022L
ENTIDAD FEDERATIVA	BAJA CALIFORNIA
FECHA DE INGRESO AL SISTEMA	

PLAZAS ACTUALES (SI APLICA)

CLAVE (S) ACTUAL (ES)	TIPO (10 o 95)	EFFECTOS (FECHA DE ASIGNACIÓN)	CLAVE (S) INMEDIATA SUPERIOR A PROMOVER	ALTERNATIVA
				I II
				I II
				I II
				I II
				I II
				I II

OPCION DE ESCOLARIDAD POR LA QUE PARTICIPA EN LA PROMOCION

ESCOLARIDAD	SITUACIÓN	NOMBRE DE LA PROFESIÓN
☐ LICENCIATURA	☐ TITULADO	
☐ ESPECIALIDAD (10 MESES O MÁS)	☐ TITULADO	
☐ MAESTRÍA	☐ SIN GRADO ☐ CON GRADO	
☐ DOCTORADO	☐ SIN GRADO ☐ CON GRADO	

Firma del candidato: _____





Educación
Secretaría de Educación Pública



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO



Dirección General
Secretaría de Administración

RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD

NOMBRE

CENTRO DE TRABAJO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI

C.C.T.

02DIT0022L

**Nota: Presentar toda la documentación
engargolada y con número de página**

OBSERVACIONES

1.- ESCOLARIDAD: TÍTULO O GRADO O DOCUMENTO COMPROBATORIO
(FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO)

☐

2.- CÉDULA PROFESIONAL
(NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL)

☐

3.- CERTIFICADO DE ESTUDIOS O CARTA PASANTE
(EN EL CASO DE COMPROBAR EXPERIENCIA PROFESIONAL)

☐

4.- HORARIO DE ACTIVIDADES DEL SEMESTRE ANTERIOR Y ACTUAL (PARA
LOS CROCHES HORARIOS DE TRABAJO CON ACTIVIDADES U HORARIOS Y
CONSTANCIA)

☐

5.- HOJA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO
SATISFACTORIO) DEL ÚLTIMO SEMESTRE CONCLUIDO

☐

6.- COPIA(S) DEL TALÓN(ES) DE PAGO DE LA ÚLTIMA QUINCENA
ÚNICAMENTE CLAVE(S) A PROMOVER

☐

7.- COPIA(S) DE SU(S) CONSTANCIA(S) DE NOMBRAMIENTO(S) DE LA(S)
CLAVE(S) A PROMOCIONAR

☐

8.- OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA LOS CASOS QUE SE ENCUENTREN EN
AÑO SABÁTICO

☐

Firma del candidato: _____



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Universidad 1200, col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México.
Tel. (55) 3600-2511, ext. 64851
e-mail: s_administracion@tecnm.mx www.tecnm.mx





**RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS
A LA SOLICITUD ALTERNATIVA I**

OBSERVACIONES

1.- ELABORACIÓN DE APUNTES

☐

2.- ELABORACIÓN DE TEXTOS

☐

3.- ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO

☐

4.- ELABORACIÓN DE OTROS APOYOS DOCENTES

☐

5.- PUBLICACIONES TÉCNICO CIENTÍFICAS

☐

6.- INVESTIGACIONES REALIZADAS O

INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS

☐

7.- RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DE

PLANES Y PROGRAMAS DE ESTUDIO

☐

8.- DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE MATERIAL Y

EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN

(TÉCNICOS DOCENTES)

☐

9.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN,

AJUSTE Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTAL Y

EQUIPO DE ENSEÑANZA O INVESTIGACIÓN

(TÉCNICOS DOCENTES)

☐

10.- ASESORÍAS Y ASISTENCIA TÉCNICA A

TERCEROS A TRAVÉS DE LOS INSTITUTOS

TECNOLÓGICOS (TÉCNICOS DOCENTES)

☐

11.- EXPERIENCIA COMO JEFE DE TALLER O

LABORATORIO (TÉCNICOS DOCENTES)

☐

12.- RESPONSABLE DEL EQUIPO DE ENSEÑANZA

O INVESTIGACIÓN (TÉCNICOS DOCENTES)

☐

13.- CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS

(TÉCNICOS DOCENTES)

☐

14.- CONFERENCIAS DICTADAS

(TÉCNICOS DOCENTES)

☐

15.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS

(TÉCNICOS DOCENTES)

☐

Firma del candidato: _____

Av. Universidad 1200, col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México.

Tel. (55) 3600-2511, ext. 64851

e-mail: s_administracion@tecnm.mx www.tecnm.mx



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**





RESUMEN DE COMPROBANTES ANEXOS A LA SOLICITUD ALTERNATIVA II

1.- EXPERIENCIA PROFESIONAL, HABIENDO DESEMPEÑADO

☐

CARGOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN (PROFESORES)

2.- EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

☐

(PROFESORES INVESTIGADORES)

3.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ÁREAS QUE SE ATIENDEN EN

☐

LOS TALLERES Y LABORATORIOS (TÉCNICOS DOCENTES)

4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL EN INSTITUCIONES O EMPRESAS

☐

PRODUCTORAS DE MATERIAL Y EQUIPO DIDÁCTICO, TÉCNICO O

CIENTÍFICO (TÉCNICOS DOCENTES)

5.- EXPERIENCIA DOCENTE

☐

6.- CURSOS DE DOCENCIA APROBADOS

☐

7.- CONFERENCIAS DICTADAS

☐

8.- CURSOS ESPECIALES IMPARTIDOS

☐

9.- INVESTIGACIONES REALIZADAS Y DIRIGIDAS

☐

10.- COMISIONES Y ASOCIACIONES EDUCATIVAS NACIONALES O

☐

INTERNACIONALES DE LAS QUE HA FORMADO PARTE

11.- PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN DE SISTEMAS

☐

EDUCACIONALES O PARTICIPACIÓN EN DIRECCIÓN Y

ORGANIZACIÓN DE SISTEMAS EDUCATIVOS

Firma del candidato: _____

Av. Universidad 1200, col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México.

Tel. (55) 3600-2511, ext. 64851

e-mail: s_administracion@tecnm.mx www.tecnm.mx



2025
Año de
La Mujer
Indígena





E **Dirección General**
Secretaría de Administración

RELACIÓN DE ACTIVIDADES COMPROBATORIAS DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL (ORDEN CRONOLÓGICO)

EMPRESA Y/O INSTITUCIÓN	PERIODO DE (DÍA, MES, AÑO) A (DÍA, MES, AÑO)	TIEMPO ACUMULADO (AÑOS Y MESES)
TOTAL		

NOTA: ESTA HOJA DEBERÁ VENIR AL PRINCIPIO DE LOS DOCUMENTOS SOPORTE, PARA COMPROBAR LA EXPERIENCIA PROFESIONAL

Firma del candidato:



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Universidad 1200, col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México.
Tel. (55) 3600-2511, ext. 64851
e-mail: s_administracion@tecnm.mx www.tecnm.mx





DECLARACION DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERIDICA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS FORMATOS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE PROMOCIÓN DOCENTE 2023, SON FIDEDIGNOS Y NO TENDRÉ NINGÚN INCONVENIENTE EN QUE SEA VERIFICADA EN TODAS SUS PARTES, ENTERADO(A) DE QUE CUALQUIER ALTERACIÓN INVALIDA LA PROMOCIÓN QUE SOLICITO Y HACERME ACREEDOR(A) A LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

FECHA

RECIBÍ DOCUMENTACIÓN (RESPONSABLE)

NOMBRE (RESPONSABLE)

ALMA YESENIA GONZÁLEZ MEZA

CARGO (RESPONSABLE)

JEFA DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI

FECHA DE RECEPCIÓN

FIRMA (RESPONSABLE)

NOTA: EL FORMATO DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE REQUISITADO Y FIRMADO POR AMBAS PARTES

ORIGINAL - PLANTEL

COPIA - INTERESADO

