



FORMATO SOLICITUD DE REINGRESO/NUEVO INGRESO

Mexicali, Baja California, a _____ de _____ de 2025

C. MANUEL DE JESÚS LÓPEZ PÉREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MEXICALI
Presente.-

Por este medio solicito a usted ser considerado(a) como aspirante a ocupar la plaza convocada según la (s) convocatoria (s) siguiente(s):

CONVOCATORIA (S)	FECHA	PLAZA (S)

FAVOR DE LLENAR DE MANERA LEGIBLE

Nombre del aspirante: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico _____

***ENTREGAR DOCUMENTOS EN 2 JUEGOS DE COPIAS CON SU RESPECTIVA SOLICITUD ENGARGOLADOS Y CON NUMERO DE PAGINA CADA UNO, AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS, ADEMAS ACOMPAÑAR 1 COPIA EXTRA DE LA SOLICITUD PARA ACUSE DE RECIBO.**

<u>DOCUMENTOS (NUEVO INGRESO)</u>	<u>ENTREGADO</u>
Currículum Vitae y documentos probatorios (todos los candidatos)	
C.U.R.P.	
R.F.C. expedida por el SAT	
Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada (Varones)	
Certificado de Estudios (Ultimo Grado Escolar)	
Título de () Licenciatura () Maestría	
Cédula profesional de () Licenciatura () Maestría con validación de R.N.P.*	
Constancias de Cursos tomados	
Constancias de experiencia laboral	
Copia de identificación oficial (INE, Pasaporte Mexicano)	

*Validación R.N.P. <http://www.cedulaprofesional.sep.gob.mx/cedula/indexAvanzada.action>

****Si es dictaminado a favor deberá de traer en un plazo de 3 días hábiles:**

- Hoja de NO inhabilitado expedido por la SPF, en la página www.funcionpublica.gob.mx
- Certificado Médico expedido por una institución de salud pública (ISSSTE, IMSS, ISSSTECALI, CENTRO DE SALUD)

A t e n t a m e n t e

FIRMA DEL INTERESADO

C.c.p. Recursos Humanos



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Tecnológico S/N Col. Elías Calles C.P. 21376, Mexicali, B.C.
Tel. 686 580 49 80 al 84
e-mail direccion@itmexicali.edu.mx
tecnm.mx/itmexicali.edu.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: _____





**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: _____





DECLARACION DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN VERIDICA

DECLARÓ 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

