



CARTA DE LIBERACIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS

Tecnológico Nacional de México

Instituto Tecnológico Superior De Puerto Peñasco

Subdirección Académica

Puerto Peñasco, Sonora; a ___ de _____ de ____.

Asunto: **Carta de liberación de actividades académicas**

Docente: *Escriba aquí el nombre del docente*

Presente.-

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el período _____, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades:

	Actividades	Si	No	NA
1	Asistencia a reuniones convocadas.			
2	Participación en programas de actualización y formación docente			
3	Asesorías en procesos de titulación integral encomendadas			
4	Propuestas de mejora en la operación de programas y proyectos académicos			
5	Sinodales en protocolos de titulación			
6	Participación en eventos de la academia			
7	Contribución con propuesta de mejora en los planes y programas de estudio			
8	Desarrollo de materiales de apoyo didáctico			
9	Propuestas para bancos de proyectos			
10	Asesorías académicas			
11	Tutoría			
12	Participación en comisiones académicas (equivalencias, salida lateral, traslado, proyecto integrador, acreditaciones, certificaciones, diseño de especialidades, proyector integradores, etc.).			
13	Otros (especificar):			
	¿Cumplió con las actividades académicas encomendadas al 100%?			

NOMBRE Y FIRMA
PRESIDENTE(A) DE ACADEMIA

NOMBRE Y FIRMA
JEFATURA DE DIVISIÓN

NOMBRE Y FIRMA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA