

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Instituto Tecnológico Superior de Puerto Peñasco  
Subdirección de Servicios Administrativos

En atención a la convocatoria publicada, en el mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, solicito se me aplique en la fecha establecida para tal fin, el examen de oposición o presentación de constancias de acreditación correspondientes para participar en la selección de personal docente requerido por esta Institución:

**Asignatura/actividad**

**Clave** \_\_\_\_\_

**Correspondiente al** \_\_\_\_\_ **semestre**

**de la(s) Carrera(as)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

Puerto Peñasco, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.