



## 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\_\_\_\_.