Constancia de Carga Académica Frente a Grupo
Nivel Superior

Permanente ☐ Renovación ☐

Información personal

Dependencia Politécnica:	

Nombre:			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Nombre de la asignatura	Grupo	Semestre (ene-jun, ago-dic) (año)	Horas semana/semestre	Total de horas de la asignatura	Horas impartidas

Nota 1: Anexar formato RUAA o C20 según el caso, de cada semestre a reportar.
Nota 2: La información deberá coincidir con lo establecido en este formato.

Nombre y firma docente
(autógrafa en tinta azul)

Nombre, firma y sello de la persona Titular de la Dependencia Politécnica
(autógrafa en tinta azul)

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a lo establecido en el programa "

AVISO DE PRIVACIDAD
Usted podrá consultar el aviso de privacidad de estos formatos en la página web
https://repositorio.cofaa.ipn.mx/resources/sitio/docs/Transparencia/ProteccionDatos/2023/AP-INT-SIBE.pdf,
https://repositorio.cofaa.ipn.mx/resources/sitio/docs/Transparencia/ProteccionDatos/2023/AP-SIMPL-SIBE.pdf o
bien solicitarlo al correo: b_exclusividad@cofaa.ipn.mx