

### Constancia de Carga Académica Frente a Grupo Nivel Posgrado

Permanente ( )

Renovación ( )

#### Información personal

**Dependencia Politécnica:**
**Nombre:**

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Nombre de la asignatura	Nombre del programa de posgrado (Especialidad, Maestría y/o Doctorado)	Grupo	Semestre (ene-jun, ago-dic) (año)	Horas semana/semestre	Total de horas de la asignatura	Horas impartidas

**Nota 1:** Anexar las actas finales de calificaciones de los tres primeros semestres del periodo a evaluar.

**Nota 2:** Para el año 2023 Sólo para el último semestre del periodo a evaluar, agosto- diciembre, se considerará el formato RUAA o C20 según el caso.

**Nota 3:** La información deberá coincidir con lo asentado 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)

---

Nombre y firma del Área de Posgrado o Departamento de posgrado o equivalente según sea el caso  
(autógrafa en tinta azul)

#### 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