

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