



**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
<p>Nota 1: Anexar las actas finales de calificaciones de los tres primeros semestres del periodo a evaluar. Nota 2: Para el año 2024 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.</p>						

Nombre y firma del docente
(autógrafo en tinta azul)

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

Nombre y firma del Área de Posgrado o Departamento de posgrado o equivalente según sea el caso
(autógrafo 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