

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL



COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS
DIRECCIÓN TÉCNICA Y DE PROMOCIÓN
DEPARTAMENTO DE APOYOS Y BECAS



Código 3.1.2
SIBE-05
Nivel Posgrado

SISTEMA DE BECAS POR EXCLUSIVIDAD (SIBE)
CONSTANCIA DE CARGA ACADÉMICA FRENTE A GRUPO
NIVEL POSGRADO

DEPENDENCIA POLITÉCNICA: _____

NOMBRE DE LA O EL DOCENTE: _____

PERMANENTE: RENOVACIÓN:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	NOMBRE DEL PROGRAMA DE POSGRADO (Especialidad en ...; Maestría en ... y Doctorado en ...)	GRUPO	SEMESTRE	HORAS SEMANA/ SEMESTRE	TOTAL DE HORAS DE LA ASIGNATURA	HORAS IMPARTIDAS POR LA O EL DOCENTE EN EL SEMESTRE

Es importante destacar que el presente documento se entrega en formato electrónico y la documentación que se anexa sólo está firmada por el que suscribe, ya que derivado de la contingencia sanitaria declarada en el país no es posible obtener las firmas autógrafas de las demás personas involucradas. El que suscribe hace constar que validó y revisó la información que se acompaña.

Autoriza

Titular de la Dirección de la Dependencia Politécnica
(Nombre, firma y sello)

Titular del área de Posgrado de la Dependencia Politécnica
(Nombre y firma)