

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE ESTIMULOS AL  
DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE 2010-2011**

FOLIO: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_ PROFESION: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADemicOS**

PLANTEL DE ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_

COMPROBANTE DE LA SITUACIÓN LABORAL EN EL SEMESTRE 2010-2 POR  
\_\_\_\_\_ HRS. VIGENCIA DEL 09 DE AGOSTO DE 2010 AL 06 DE FEBRERO  
DE 2011.

COMPROBANTE DE LA SITUACIÓN LABORAL EN EL SEMESTRE 2010-1 POR  
\_\_\_\_\_ HRS. VIGENCIA DEL 07 DE FEBRERO DE 2011 AL 07 DE AGOSTO  
DE 2011.

COMPROBANTE DE LA SITUACIÓN LABORAL VIGENTE DEL 08 DE AGOSTO DE 2011 AL 5 DE  
FEBRERO DE 2012, POR UN TOTAL DE \_\_\_\_\_ HORAS.

FECHA DE INGRESO AL CECYTEO: \_\_\_\_\_

ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCION (SOLO AÑOS CUMPLIDOS) \_\_\_\_\_

HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN EL PROGRAMA DE ESTIMULOS

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

ULTIMO PERIODO EN EL QUE PARTICIPO: \_\_\_\_\_

NIVEL OBTENIDO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE



