Departamento Académico de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asunto: Constancia de liberación de actividades académicas.

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del (de la) profesor(a)**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, se hace de su conocimiento que durante el semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se evaluó el cumplimiento de las siguientes actividades académicas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Si** | **No** | **NA** |
| Asistencia a reuniones convocadas |  |  |  |
| Participación en programas de formación y actualización docente |  |  |  |
| Asesorías en procesos de titulación integral encomendadas |  |  |  |
| Propuestas de mejoras en la operación de programas y proyectos académicos |  |  |  |
| Sinodales en protocolos de titulación |  |  |  |
| Participación en eventos de la academia |  |  |  |
| Contribución con propuestas de mejora en los planes y programas de estudio |  |  |  |
| Desarrollo de materiales de apoyo didáctico |  |  |  |
| Propuestas para bancos de proyectos |  |  |  |
| Asesorías académicas |  |  |  |
| Tutoría |  |  |  |
| Participación en comisiones académicas (equivalencias, Salida Lateral, traslado, proyecto integrador, acreditaciones, certificaciones, diseño especialidades, proyectos integradores, etc.) |  |  |  |
| Otros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **¿Cumplió con las actividades académicas encomendadas al 100%?** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Presidente(a) de la Academia de \_\_\_** |  | **Vo. Bo. Jefe(a) de la División de \_** |
|  |  |  |
| **Nombre y firma** |  | **Nombre y firma** |