Tepic, Nayarit., \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ 2023.

**H. COMISIÓN EVALUADORA CENTRAL DEL PROGRAMA**

**DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE**

**DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT 2023-2024.**

**P R E S E N T E.**

Por el presente, solicito atentamente participar en el Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente 2023-2024; así también expreso mi petición de que se me asigne nivel, con base a que cuento con los siguientes reconocimientos:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISTINCIÓN** | **MARCAR (X)** |
| Perfil PRODEP (vigente) |  |
| S.N.I (candidato vigente) |  |
| S.N.I (Nivel I, II o III (vigente) |  |
| Cuerpo Académico en Consolidación (vigente) |  |
| Cuerpo Académico Consolidado (vigente) |  |

Así también, se anexa: Carga Horaria del año 2022; Carga Horaria actual (Enero-Julio 2023); Informe de Actividades del año 2022 (sin evidencias) y el Plan de Trabajo del año 2023 (avalados por el Director).

Por lo anterior, estoy en la disposición de entregar las evidencias académicas correspondientes del Informe de Actividades, en el momento que sean solicitadas por esa comisión.

***ATENTAMENTE***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Completo y Firma**

**Código de Empleado**

**Adscripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_