

Tepic, Nayarit; _____ de _____ 2024.

**H. COMISIÓN EVALUADORA CENTRAL DEL PROGRAMA
DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE
DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT 2024-2025.
PRESENTE.**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 16, inciso A del Reglamento del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente de la Universidad Autónoma de Nayarit y al apartado II, inciso B de la convocatoria del mismo programa, me permito manifestar bajo protesta de decir verdad que soy Profesor de Tiempo Completo (PTC) de esta institución y me dedico de forma exclusiva al trabajo docente durante 40 horas a la semana, distribuidas en 8 horas diarias.

Estoy de acuerdo que la Comisión Evaluadora Central del programa, verifique lo manifestado anteriormente, con pleno conocimiento de que la falsedad de esta declaración de lugar a la suspensión y reintegración del monto cobrado a través de la deducción del mismo de mi salario. Igualmente me comprometo a notificar oportunamente a esta Comisión si existiera un cambio de mi situación laboral.

Expreso lo anterior en el uso libre de mi voluntad.

ATENTAMENTE

Nombre Completo:

Firma:

Código de Empleado:

Adscripción:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico (institucional):