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

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de plaza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adscrito a la Unidad Académica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Autónoma de Chiapas, manifiesto mi deseo de participar de forma voluntaria en el programa y **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** que**,** la siguiente información es veraz y auténtica**:**

1. Ser personal docente con la categoría de Tiempo Completo.
2. Haber tenido el Perfil Deseable otorgado por el PRODEP vigente en algún momento del año 2019.
3. Haber impartido con el carácter de titular, al menos 10 horas/semana/mes en cada periodo lectivo regular de 2019.
4. Haber impartido con el carácter de titular, al menos una asignatura en los programas de licenciatura en cada periodo lectivo de 2019.
5. No contar con apoyo vigente del PRODEP para estudios de posgrado de alta calidad o beca CONACYT.
6. No ocupar cargos de mando medio superior y superior puesto directivo o de confianza en la Universidad y/o cargos públicos dentro de la Administración Pública Municipal, Estatal o Federal.

Así mismo **ME** **COMPROMETO** a responder a todas las solicitudes de información y documentación que me sea requerida por la Universidad o por las instancias fiscalizadoras conforme a la normatividad jurídica aplicable.

Para efectos de esta solicitud, **DECLARO**, que he leído y, por consiguiente, acepto las bases de la Convocatoria y los Lineamientos que rigen el Programa de Carrera Docente en UPES 2020(u040) fondo extraordinario y que la determinación de los criterios de asignación del estímulo se realizará mediante los registros de control que obran en la Dirección de Servicios Escolares.

Derivado de lo antes expuesto y señalando no tener objeción ninguna que presentar, manifiesto mi expresa conformidad de participar en dicho programa.

Indique los criterios que considera que cumple (ante firme en el recuadro inferior de cada criterio):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C1(Dedicación a la labor docente) | C2(Contribución a las trayectorias escolares) | C3(Alcance de la labor docente) |
| PTC que imparten al menos 10 horas/semana/mes en cada periodo lectivo regular de 2019\*. | PTC que registran en los controles escolares tasas de aprobación históricas iguales o superiores al 70% (promedio de todos los periodos lectivos regulares de 2017 a 2019)\*\*. | PTC que atendieron en cada periodo lectivo regular de 2019 al menos 50 estudiantes. |
|  |  |  |

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

(Firma del interesado)

CURP:

RFC: