Entregar solicitud de manera física en SITAUAEM

Con copia del formato en Ventanilla Única de Dirección de Personal

Y enviar al correo: selecciondocente@uaem.mx

**F-RP10**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mor. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

**PSIC. MARIO CORTÉS MONTES**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SITAUAEM**

**PRESENTE**

**Asunto:** Renuncia de materias personal docente sindicalizado,

semestre PAR/NON 202\_.

La/el que suscribe **(nombre del docente)** con número de control **(número de control) ,** adscrito/a a **(nombre de dependencia o dependencias donde imparte sus materias)**, hago de su conocimiento que no me será posible desempeñar mis Actividades Académicas, por lo anterior **Renuncio** a mi(s) Materia(as) Titular(es) o Interina(s) (**A partir de la fecha**), que me fueron otorgadas por convenio bilateral por el semestre PAR/NON 202\_ (mes de inicio 202\_ – mes de conclusión 202\_)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA(S)** | **TITULAR O INTERINA** | **GRADO, GRUPO,****TURNO** | **HORAS/****SEMANA/****MES** | **LICENCIATURA,****ESPECIALIDAD,****CARRERA TÉCNICA.** | **SEMESTRE QUE RENUNCIA** | **UNIDAD ACADÉMICA DONDE IMPARTE LA MATERIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Sin más por el momento agradezco la atención al presente, enviándole un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
| Atentamente | Vo. Bo. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre y Firma del Trabajador****Número de control**  | **Nombre y Firma del Titular de la Dirección de la Unidad Académica, Administrativa, Instituto, Centro de Investigación.** |

C.c.i. Unidad Académica (donde imparte las materias)

c.c.i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- Titular de la Dirección de Personal UAEM

C.c.i Archivo

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico, teléfono y/o extensión del solicitante: |  |
| ***PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL.*** |
| Procede: SI ( ) NO ( ) | Motivo: |