**F-RP15**

Entregar solicitud en Ventanilla Única de Dirección de Personal y enviar al correo:

incidenciasdelpersonal@uaem.mx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MOR. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 202\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL DE LA UAEM**

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

Con fundamento en el artículo 32 del Reglamento de *Trabajo del Personal de Confianza de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos*, atentamente le comunico que, además de mi puesto de confianza, impartiré \_\_\_\_\_\_ horas de docencia, en el semestre **PAR/NON 202\_,** del año escolar **\_\_\_\_\_ 202\_ - \_\_\_\_\_\_ 202\_.**

Así mismo le notifico que el horario de docencia que impartiré, no se empalma con el horario en el que desarrollo mis actividades respecto al puesto de confianza, como a continuación se detalla:

Horario de **Confianza:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** | **DÍA LABORAL** | **HORARIO** | **UNIDAD ADMINISTRATIVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Horario de **Docencia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **DÍA LABORAL** | **HORARIO** | **UNIDAD ACADÉMICA DONDE SE IMPARTE:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Así mismo quedo de conformidad y en apego al artículo 34 del Reglamento de Trabajo del Personal de Confianza, con respecto a que, cuando me sean pagadas las prestaciones a que haya lugar, no se podrán duplicar en cuanto a naturaleza y concepto.

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

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