**F-RP20**

Entregar solicitud en Ventanilla Única de Dirección de Personal

y enviar al correo:

selecciondocente@uaem.mx

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

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

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

**PRESENTE**

**Asunto:** Permuta **definitiva/temporal** Personal docente NO sindicalizado

Los que suscriben CC. **---------------------**  con número de control------------- y ------------------- con número de control ---------- (nombres y números de control de los docentes que permutan), adscritos a la **----------------------** (nombre de la unidad académica), se dirigen a usted de la manera más atenta, para solicitar su intervención para llevar a cabo la (**PERMUTA DEFINITIVA/TEMPORAL)**, que de común acuerdo deseamos realizar a partir del semestre (PAR/NON) 202\_, en las materias y grupos que a continuación se describen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del docente | Materia | Programa educativo | Semestre, grupo y turno | Horas |
| Ejemplo: Mtra. María | Matemáticas II | Licenciatura en ciencias | 2°A | 05 |
| Ejemplo: Mtro. Pedro | Matemáticas IV | Ingeniería Industrial | 4°B | 05 |

Por lo anterior, de contar con su apoyo, la permuta quedaría de la siguiente manera:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del docente | Materia | Programa educativo | Semestre, grupo y turno | Horas |
| Ejemplo: Mtra. María | Matemáticas IV  | Ingeniería Industrial | 4°B  | 05 |
| Ejemplo: Mtro. Pedro | Matemáticas II | Licenciatura en ciencias | 2°A | 05 |

Agradeciendo de antemano la atención al presente y en espera de una respuesta favorable, nos despedimos de usted, enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y firma del docente 1** | **Nombre y firma del docente 2** |
| **Vo. Bo.****Titular de la Dirección de la Unidad Académica** | **Vo. Bo.****Titular de la Secretaría General de la sección sindical / SITAUAEM** |

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

C.c.i Archivo

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