**Asunto: Carta de postulación de candidato.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Méx., \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**SECRETARIO DE EDUCACIÓN Y PRESIDENTE DEL CONSEJO**

**DEL PERIODO SABÁTICO PARA LOS DOCENTES**

**DEL SUBSISTEMA EDUCATIVO ESTATAL**

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

**El (La) profesor (a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se desempeña**

 **Anotar el nombre de la autoridad postulante**

**como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anotar la función de la autoridad postulante-Anotar el nombre de la Institución o del centro de trabajo**

**C.C.T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que cuenta con un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docentes;**

 **Matutino/vespertino/discontinuo Número de docentes**

**ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_perteneciente a la Zona Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Localidad Municipio**

**de la Subdirección Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en atención a la promoción del ejercicio del Periodo**

**Sabático para los docentes del Subsistema Educativo Estatal, propone como candidato (a) para la**

**prestación de Periodo Sabático a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **con**

 **Nombre completo del profesor postulado**

**clave de servidor público** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**R.F.C.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (9 dígitos) Con homoclave)

**adscrito(a) este centro** de trabajo con categoría laboral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Según comprobante de percepciones y deducciones sólo categoría o número de horas indeterminadas

quien realiza funciones de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  Función al interior del centro de trabajo

######

**Al postularlo (a), de acuerdo con el Reglamento vigente del Periodo Sabático, se hace constar que no se excede el diez por ciento del personal adscrito a este centro de trabajo, asimismo, que el (la) docente ha mostrado un buen desempeño laboral, con responsabilidad y compromiso institucional.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **ATENTAMENTE****NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD POSTULANTE** |

c.c.p. La institución.

**SÍNTESIS DE FORMACIÓN CONTINUA, TRES AÑOS PREVIOS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fechas** | **Nombre del evento académico o experiencia académica reconocida**  | **Instancia que lo organizó, impartió o solicitó** | **Documento obtenido** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático.**

**PROGRAMA (SEMESTRAL, CUATRIMESTRAL O TRIMESTRAL)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**SEMESTRAL, CUATRIMESTRAL O TRIMESTRAL A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **SEMESTRAL, CUATRIMESTRAL O TRIMESTRAL A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEMESTRAL, CUATRIMESTRAL O TRIMESTRAL A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |