

**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN ACADÉMICA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
"PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE"**

No. folio _____

Período _____

No. de Empleado _____

Nombre _____ Plantel de Adscripción _____

Antigüedad _____ Licenciatura en _____

Diplomado, Especialidad, Maestría o Doctorado _____

Total Horas Asignadas _____ Hrs. Frente a Grupo _____

Grupo	Clave de la Asignatura	Asignatura que impartió
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La información proporcionada anteriormente será verificada con la del expediente personal.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR
NOTA: Favor de llenar la totalidad de los espacios.

El C. _____ Director del Plantel _____

hace constar que recibió esta Solicitud el _____ de _____ de _____

FIRMA