

**SOLICITUD DE PERSONAL DOCENTE POR ÁREA**

**PROGRAMAS EDUCATIVOS/ÁREA:  
CUATRIMESTRE:**

					PERFIL MINIMO REQUERIDO		
PROGRAMA EDUCATIVO O ÁREA	CATEGORÍA	MATERIA (S)	GRUPOS (S)	HRS/SEM (TOTALES)	ÁREA DE FORMACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL	EXPERIENCIA DOCENTE

Elaboró

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma