|  |
| --- |
| gob.mx |
| **Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior (PRODEP)** |

SOLICITUD DE APOYO A PROFESORES/AS DE TIEMPO COMPLETO (PTC) CON PERFIL DESEABLE

|  |
| --- |
| **Datos del Solicitante** |
| Nombre: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Universidad: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CURP: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Grado: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Fecha de reconocimiento: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Apoyo para elementos individuales de trabajo** |
| Rubro | Monto Solicitado ($): |
| Indicar“X” | Descripción |  |
|[ ]  Equipo personal de cómputo de escritorio |       |
|[ ]  Equipo personal de cómputo portátil (laptop) |       |
|[ ]  Mouse |       |
|[ ]  Teclado |       |
|[ ]  Monitor |       |
|[ ]  Impresora |       |
|[ ]  No break o regulador |       |
|[ ]  Acervo Bibliográfico o informático especializado |       |
|[ ]  Adquisición de equipo para experimentación |       |
| **MONTO TOTAL:** |       |
| **Justificación** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Justificación** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

El/la que suscribe, de conformidad con las bases de participación de la ***Convocatoria para el Apoyo a Profesoras/es de Tiempo Completo con Perfil Deseable 2024*** *y a las* ***Reglas de Operación del Programa para el Desarrollo Profesional Docente para el ejercicio fiscal 2024***, publicadas mediante el Acuerdo número 23/12/23 en el Diario Oficial de la Federación el 29 de diciembre de 2023 (para el tipo superior), salvo protesta de decir verdad se hace constar que la información proporcionada en la presente Solicitud es verídica y que se cumple con los requisitos de participación. Asimismo, se manifiesta que se tiene conocimiento que el otorgamiento de los apoyos está sujeto a la disponibilidad presupuestaria.

 **Solicitante del Apoyo Representante Institucional**

 **ante el PRODEP**

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |

 Nombre y Firma Profesor de Tiempo Nombre y Firma de validación de

 Completo con Perfil Deseable cumplimiento de requisitos según

 Convocatoria