*PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO Y ESTIMULO AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL VALLE DEL MEZQUITAL*

Ixmiquilpan, Hidalgo a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Asunto: Solicitud de Participación.**

**COMISIÓN EVALUADORA**

**PARA LA EVALUACIÓN AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL ACADÉMICO.**

**P r e s e n t e**

El (la) que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Profesor

profesor de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adscrito al programa educativo

Tiempo completo o asignatura

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En virtud de que cumplo con los requisitos establecidos en la Convocatoria del *Programa de Reconocimiento y Estímulo al Desempeño del Personal Académico (PREDA)* solicito se realice la evaluación de mi desempeño académico correspondiente al periodo enero – diciembre 2022.

Se firma bajo protesta de decir verdad, que la información es cierta en todas y cada una de las partes que contiene para mi persona el “Programa de Estímulos” de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Profesor

Número de empleado

\_\_\_\_.