**CARGA HORARIA INDIVIDUAL**

LUGAR Y FECHA

**NOMBRE DEL DOCENTE**

**AREA DE ADSCRIPCION**

**PRESENTE:**

**CATEGORIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORARIO** | **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** |
| 7:00 – 8:00 |  |  |  |  |  |  |
| 8:00 – 9:00 |  |  |  |  |  |  |
| 9:00 – 10:00 |  |  |  |  |  |  |
| 10:00 – 11:00 |  |  |  |  |  |  |
| 11:00 – 12:00 |  |  |  |  |  |  |
| 12:00 – 13:00 |  |  |  |  |  |  |
| 13:00 – 14:00 |  |  |  |  |  |  |
| 14:00 – 15:00 |  |  |  |  |  |  |
| 15:00 – 16:00 |  |  |  |  |  |  |
| 16:00 – 17:00 |  |  |  |  |  |  |
| 17:00 – 18:00 |  |  |  |  |  |  |
| 18:00 – 19:00 |  |  |  |  |  |  |
| 19:00 – 20:00 |  |  |  |  |  |  |
| 20:00 – 21:00 |  |  |  |  |  |  |
| Nota: asignar en la celda correspondiente la unidad de aprendizaje y grupo | | | | | | |

A continuación se indica(n) la(s) Unidad(es) de aprendizaje y grupo(s) que de acuerdo a las necesidades de la Unidad Académica, se le asigna(n) en el periodo **inicio- fin de 2015**, que en conjunto con las actividades complementarias le permitirán cubrir su compromiso laboral con esta Institución.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(NOMBRE Y FIRMA)** |  | **(NOMBRE Y FIRMA)** |  |  |
| **DIRECTOR DE UNIDAD ACADEMICA** |  | **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO** |  | **FIRMA DE RECIBIDO** |

Comunicándole la importancia que representa para la formación de nuestros alumnos ser puntuales en su asistencia, a las actividades administrativas y académicas que inician el próximo día **fecha inicio de semestre.**