**REGISTRO DEL DOCENTE INTERESADO EN IMPARTIR**

**LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN CONTINUA**

 FO-EC-13

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)

El propósito de este cuestionario es recopilar información de los docentes para impartir cursos, y con el fin de actualizar el directorio. La información proporcionada es confidencial y de uso exclusivo del Departamento de Educación Continua y Emprendedurismo.

|  |
| --- |
| **Nombre del instructor (a): (2)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono Casa:**(3) | **Celular: (4)**044-55- | **E-mail: (5)** @  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudios Universitarios: (6)** | **Ocupación: (7)** |
| **Estudios complementarios y certificaciones:**(8) | **Experiencia en cursos: (9)**

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Qué cursos, talleres, diplomados o conferencias podrías impartir?****(10)**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Horas.  | **¿Qué horas disponibles tienes a la semana?** (11)Lunes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Martes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miércoles:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jueves:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Viernes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sábado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Anexar***

* **Curriculum vitae. (12)**

Deberá contener experiencia profesional

Cursos recibidos

Cursos Impartidos

* **Anexar RFC y homoclave. (13)**

¿Si no cuenta con el documento está dispuesto a generarlo? Sí \_\_ No\_\_ **(15)**

**Apartado de Educación Continua (14)**

Marcar con un “X”

|  |  |
| --- | --- |
| Instructor interno  |  |
| Instructor externo |  |

**(16)** Nombre y firma del Interesado(a)

**REGISTRO DEL DOCENTE INTERESADO EN IMPARTIR**

**LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN CONTINUA**

 FO-EC-13

|  |
| --- |
| Instructivo para llenar el formato FO-EC-13: **Identificar al instructor interno o externo que impartirá los servicios de educación continua.** |
| Objetivo. **Identificar y integrar un expediente con los datos personales del instructor interno o externo que brindará los servicios de educación continua.** |
| Distribución y Destinatario**. El formato se elabora en original para ser requisitado por instructores internos y externos.** |
| No. | Concepto. | Descripción. |
| 1 | Fecha  | Colocar la fecha del día que se aplicará el instrumento. |
| 2 | Nombre del instructor  | Colocar el nombre completo del instructor interno o externo. |
| 3 | Teléfono (s) | Colocar el número telefónico de casa. |
| 4 | Teléfono de celular  | Colocar el número de celular personal. |
| 5 | E-mail | Colocar su dirección electrónica. |
| 6 | Estudios universitarios | Colocar el título académico obtenido de la licenciatura, estudios de maestría o certificaciones obtenidas. |
| 7 | Ocupación | Colocar su ocupación actual. |
| 8 | Estudios complementarios y certificaciones | Colocar el título académico obtenido de estudios de maestría o certificaciones obtenidas. |
| 9 | Experiencia en cursos | Colocar la experiencia obtenida en impartir servicios de educación continua. |
| 10 | Que cursos podría impartir  | Colocar el nombre de los cursos y duración en horas. |
| 11 | ¿Qué horas disponibles tienes a la semana? | Colocar la disponibilidad para impartir los servicios de educación continua. |
| 12 | Anexar su curriculum vitae | Se deberá anexar su curriculum vitae en conjunto con el formato FO-EC-18. |
| 13 | Anexar RFC y homoclave. | Se deberá anexar su RFC y homoclave en conjunto con el formato FO-EC-18. |
| 14 | Seleccionar si es un instructor externo o interno | Instructor interno: docente y/o administrativo que laboren en el Tecnológico.Instructor externo: profesionista que no labore en el Tecnológico y ofrezca sus servicios de profesionalización. |
| 15 | ¿Sin no cuenta con el documento está dispuesto a generarlo? | Responder si o no dependiendo la disposición del instructor. |
| 16 | Nombre y firma del interesado | Colocar el nombre y firma del interesado del impartir el servicio de educación continua. |