COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

**DIRECCIÓN GENERAL**

**AÑO SABÁTICO 2023**

**FR-DFD-02-01**

**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL AÑO SABÁTICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **AÑO SABÁTICO A EJERCER**: |  |  | **MODALIDAD:** | **AÑO SEMESTRE** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre:** |  |  |  |  |  |  |
|  Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  | Nombre(s) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **CURP:** |

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

 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfono celular:**  |  |  | **Teléfono convencional:** | **( )** |  |  |
|  |  |  |  |  Lada |  |  |
| **Correo electrónico:** |  | **@** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| DATOS ACADÉMICOS Y LABORALES |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Escolaridad:** |  |  | **Otros:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Centro de trabajo: |  |  | Función docente: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Núm. de horas asignadas:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sem. Lect. A |  | Sem. Lect. B |  |

 |  | **Categoría:**  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **¿Ha ejercido el año sabático con anterioridad?**  |  **SI NO** |  | **Indique el periodo:**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Del: |  |  | / |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Al: |  |  | / |  |  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| PROGRAMA ACADÉMICO A DESARROLLAR |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Programa(s): (señale con una X)** |  |
|  | Titulación de estudios de Licenciatura. |  |
|  | Elaboración de tesis para la obtención del grado de Maestría o Doctorado.  |  |
|  | Estudios de postgrado: especialización, maestría o doctorado. |  |
|  | Formación y Superación profesional o pedagógica. |  |
|  | Investigación Académica, profesional, pedagógica o desarrollo tecnológico. |  |
|  | Elaboración de libros de texto, cuaderno de trabajo, antologías, manuales para prácticas y/o material didáctico. |  |
|  |  |  |
|  | Nombre del o los proyectos: |  |  |
|  |  |  |
|  | **Lugar o institución donde se realizará(n):** |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE |