

Nombre del Director (a)
Director (a) General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Presente

Quien suscribe _____,
académico(a) de tiempo completo, con número de personal _____, en apego
a la Convocatoria y al Reglamento del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal
Académico ejercicio xxxx-xxxx, de *motu proprio* declaro bajo protesta de decir la verdad, que
no desempeño ninguna otra actividad que implique contratación de tiempo completo (mayor
a 20 horas/semana/mes) con organismos, entidades o instituciones del sector público o
privado, en cualquiera de sus ámbitos, por lo que autorizo a la Universidad Veracruzana a
que se constate la veracidad de mi declaración por medio de los instrumentos legales que
considere pertinentes.

Atentamente

“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia y Luz”

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de xxxx.

Nombre y firma



Histórico de Revisiones

NO. DE REVISIÓN	FECHA REVISIÓN O MODIFICACIÓN	SECCIÓN O PÁGINA MODIFICADA	DESCRIPCIÓN DE LA REVISIÓN O MODIFICACIÓN
0	12/03/2018	Firmas de autorización	Se modificaron las firmas de autorización
1	7/02/2019	Firmas de autorización	Se actualizará el Jefe del Departamento
2	5/11/2019	Clave	Se modifica la clave de identificación
3	3/08/2022	Firmas de autorización	Se cambia nombres y firmas de quien propone y quien autoriza

Firmas de autorización

PROPONE	AUTORIZA	FECHA	
		AUTORIZACIÓN	ENTRADA EN VIGOR
 DRA. ESMERALDA ALARCÓN MONTIEL Jefa del Departamento de Evaluación Académica	 MTRA. ARACELI ARGUELLO AGUILAR Directora de Fortalecimiento Académico	08/08/2022	11/08/2022