

**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 los Lineamientos del Programa de Estímulos al Desempeño en la  
Ejecución Artística 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
 <b>DRA. ESMERALDA ALARCÓN MONTIEL</b> Jefa del Departamento de Evaluación Académica	 <b>MTRA. ARACELI ARGUELLO AGUILAR</b> Directora de Fortalecimiento Académico	08/08/2022	11/08/2022