**OFICIO DE COMPLEMENTO DE CARGA**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la forma** | Oficio de complemento de carga |
| **Clave de la forma** | S/N |
| **Objetivo** | Generar el soporte documental de las experiencias educativas que impartirán como parte de su carga académica los Docentes, Técnicos Académicos, Investigadores y/o Ejecutantes, con base lo que establece el Artículo 21 del Estatuto de Personal Académico vigente.  |
| **Medio que se utiliza para su llenado** | Computacional: Gill Sans MT No. 10 |
| **Organización de origen**  | Entidad Académica donde se encuentre adscrito el Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante. |
| **Frecuencia** | De acuerdo con el calendario laboral al inicio del periodo (regular o intersemestral). |
| **Restricciones** | Nula, si el formato se presenta incompleto, con datos alterados (tachaduras o enmendaduras) o carente de firmas de autorización y Vo. Bo. |
| **No. de ejemplares** | Original y al menos tres copias. |
| **Destino y uso** | Conforme a lo establecido en el documento de Medios de recepción de correspondencia trámites y servicios de la Dirección General de Recursos Humanos y una vez autorizado por el Interesado, por el Director(a) de la Entidad Académica de adscripción, por la Director(a) General del Área Académica o Director (a) de la Entidad Académica que lo requiera y por el Director(a) General de Investigaciones o Director(a) General de Difusión Cultural (según aplique) correspondiente, se envía por Hermes a la Dirección General de Recursos Humanos, con copia a:1ª COPIA.- Dirección de Presupuestos.2ª COPIA.- Titular(es) de la(s) entidad(es) académica(s) o dependencia(s) involucradas.3ª COPIA.- Interesado. |
| **EN DONDE DICE**  | **SE ANOTARÁ** |
| **“Que al C.”** | Se anotará el nombre del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante que va a impartir la experiencia educativa como parte de su carga académica, comenzando con los apellidos y seguido del nombre.  |
| **No. Personal** | Se anotará el número de personal del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante que va a impartir la experiencia educativa. |
| **“Adscrito a”** | La descripción o nombre de la Entidad Académica a donde pertenece el Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante que va a impartir la Experiencia Educativa como parte de su carga académica.  |
| **“En su plaza de”** | Se anotará la descripción del puesto y categoría del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante que va a impartir la Experiencia Educativa como parte de su carga académica.  |
| **“Periodo”** | Se anotará la descripción del periodo al que pertenece la Experiencia Educativa. (regular o intersemestral).  |
| **NRC** | Se anotará el número de referencia de curso con el que se identifica la experiencia educativa que impartirá el Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante. |
| **Experiencia Educativa** | Nombre(s) de la experiencia(s) educativa(s) que corresponda de acuerdo con el plan de estudios vigente que va a impartir como parte de su carga académica el Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **EN DONDE DICE**  | **SE ANOTARÁ** |
| **Horas** | Se anotará el número de horas-semana-mes impartidas por el Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante, de acuerdo con el programa de estudios de la experiencia educativa. |
| **Año del plan** | Se anotará el año del plan de estudios al que pertenece la Experiencia Educativa. Para las experiencias educativas del Área de Formación de Elección Libre este campo se queda vacío. |
| **Organización**  | Se anotará el número de clave y nombre de la entidad académica o dependencia al que corresponde la experiencia educativa.  |
| **Clave Programática** | Se anotará el número de clave y nombre del programa educativo, entidad académica o dependencia al que corresponde la Experiencia Educativa.  |
| **Titular de la Entidad Académica de adscripción** | Nombre y firma en original del Titular de la Entidad Académica de adscripción del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante.  |
| **Director(a) General del Área Académica o Director (a) de la Entidad Académica que lo requiera** | Nombre y firma en original del Director (a) General del Área Académica que corresponde.Cuando la experiencia educativa no forma parte de la entidad de adscripción del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante, se requiere el Nombre y firma en original del Director (a) de la Entidad Académica o dependencia donde se requiere cubrir la Experiencia Educativa por parte del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante.  |
| **Interesado (a)** | Nombre y firma en original del Docente, Técnico Académico, Investigador y/o Ejecutante |
| **Director(a) General de Investigaciones o****Director(a) General de Difusión Cultural** | Únicamente para el caso de personal académico adscrito a la Dirección General de Investigaciones, Investigadores y Ejecutantes (según trate) Nombre y firma en original del Director (a) General de Investigaciones o del Director (a) General de Difusión Cultural.  |