FORMATO PTC PERFIL DESEABLE 2020

***LA CAPTURA DEL FORMATO DEBE SER CON LETRAS EN MAYUSCULAS Y SIN ACENTOS***

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES |
| NOMBRE | **PATERNO MATERNO NOMBRE** | CODIGO | **0000000** |
| CENTRO UNIVERSITARIO | C. U. DE CS. BIOLOGICAS Y AGROPECUARIAS |

|  |
| --- |
| SOLICITUD DE PARTICIPACION |
| TIPO DE SOLICITUD | **CARACTERISTICA** | **VIGENCIA (AÑOS)***SOLO PODRÁN PARTICIPAR POR VIGENCIA DE SEIS AÑOS LOS PROFESORES CON GRADO DE DOCTOR QUE PRESENTEN SU SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO POR CUARTA VEZ O MAYOR CONSECUTIVA EN LA MISMA IPES Y PODRÁN OPTAR POR UNA VIGENCIA DE 6 AÑOS SI DEMUESTRAN QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN 2020*. |
|
|
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES |
| DOCENCIA | 2017 | Elija un elemento. |
| 2018 | Elija un elemento. |
| 2019 | Elija un elemento. |
| GENERACION O APLICACION DEL CONOCIMIENTO | 2017 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| 2017 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| 2018 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| 2018 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| 2019 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| 2019 | TIPO DE PRODUCTO | Elija un elemento. |
| TITULO |  |
| TUTORIAS REALIZADAS EN 2019 | TUTORIAS | ESTUDIANTES | Elija un elemento. |
| GRUPOS | Elija un elemento. |
| DIRECCIÓN DE TESIS | PREGRADO | Elija un elemento. |
| MAESTRÍA | Elija un elemento. |
| DOCTORADO | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| GESTION ACADEMICA-VINCULACION, INDIVIDUAL O COLEGIADA 2019 |
| CAPTURAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS |
| 1. ..
2. ..
3. ..
4. ..
5. ...
6. ETC…
 |

|  |
| --- |
|  ADEMAS DE LOS ANTERIORES, LOS SIGUIENTES REQUISITOS SON EXCLUSIVOS PARA QUIEN DESEE PARTICIPAR POR 6 AÑOS |
| PRODUCCION ACADEMICA DE LOS ULTIMOS 3 AÑOS ES EN 2/3 PARTES INDIZADA | DIRECCION INDIVIDUALIZADA EN DOCTORADO | PARTICIPACION EN LA ACTUALIZACION DE PLANES Y PROGRAMAS EDUCATIVOS DE LICENCIATURA DE LA UDG |
| *CANTIDADES, TIPOS DE PRODUCTOS INDIZADOS Y TITULOS* | *TITULOS DE LAS TESIS O PROYECTOS INDIVIDUALES* | *NOMBRE DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS Y TIPOS DE INTERVENCION* |

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO BUENO | REVISO |
|  |  |
| DR. RAMÓN RODRÍGUEZ MACÍASSECRETARIO ACADEMICO  | DRA. GEORGINA ADRIANA QUIROZ ROCHACOORDINACIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS |