



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR



**RECEPCIÓN DE MATERIALES DE NIVEL SUPERIOR**

**Formato: DES - 4**

DATOS DEL SOLICITANTE		
<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>	<b>Nombre (s)</b>
<b>Unidad de Adscripción</b>	<b>No. Empleado</b>	<b>E-mail institucional</b>
<b>Número de teléfono</b>	<b>Extensión</b>	<b>Horario</b>
<b>“PROGRAMA DE RECUPERACIÓN DE PLAZAS VACANTES”</b>		
<b>Indique el Número de Convocatoria y Plaza por la que concursa:</b>		

DATOS DEL MATERIAL			
<b>Especifique el tipo de material:</b> (Apuntes, Problemario, Libro Académico, Manual de Prácticas, etc.)			
<b>Nombre</b>		<b>Semestre o Nivel</b>	
<b>Unidad de Aprendizaje</b>			
<b>Programa Académico (carrera)</b>			
<b>Periodo de elaboración (fechas)</b>		<b>Fecha de publicación</b>	
<b>Inicio</b>	<b>Término</b>	<b>Editorial</b>	
		<b>ISBN</b>	
<b>No. Ejemplares ( )</b>	<b>Núm. Autores ( )</b>	<b>Registro de autor</b>	

**Documentación requerida para iniciar su trámite:**

- 1.- Formato DES-4 requisitado y firmado
- 2.- Último comunicado oficial de categoría
- 3.- Ejemplar del Material contemplado en el anexo de actividades publicado en la página de DCH IPN.
- 4.- Documento en papel membretado firmado por el Director o Subdirector Académico de la UA, en el que se mencione que los integrantes de la academia de la unidad de aprendizaje \_\_\_\_\_ en reunión celebrada el día \_\_\_\_\_, acordaron otorgar el aval a (tipo material y título), que presentó para revisión el profesor (nombre del interesado), cumpliendo con el \_\_\_\_% del contenido del programa de estudios oficial y vigente del semestre \_\_\_\_\_, del programa académico (carrera), desarrollado del (fecha inicio y término), mismo que será utilizado como material de \_\_\_\_\_ para la unidad de aprendizaje anteriormente citado.
- 5.- Copia de la minuta de aprobación de los miembros de la academia.

**Importante:**

Tiempo de respuesta aproximado de una a dos semanas, contados a partir de la recepción de la documentación **“completa”**.

Después de 60 días naturales contados a partir de la fecha de recepción de su trámite, esta Dirección de Coordinación (DES), no se hace responsable de los documentos olvidados que el interesado no hubiera recogido en tiempo y forma.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información declarada en esta solicitud es verdadera y autorizo al IPN a verificarla en todas sus partes, enterado de que cualquier alteración de la verdad en los datos por mí anotados, es suficiente para hacerme acreedor a las sanciones correspondientes.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_