



RECEPCIÓN DE MATERIALES DE NIVEL SUPERIOR

Formato: DES - 2

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Adscripción	No. Empleado	E-mail institucional	
E-mail personal	Número de teléfono	Extensión	
Marque con una "X", el proceso para el que requiere validar sus documentos			
Promoción Docente ()	PEDD ()	COFAA ()	
DATOS DEL MATERIAL			
Especifique el tipo de material: (Ejemplo: Apuntes, Problemario, Libro Académico, etc.)			
Nombre		Semestre o Nivel	
Unidad de Aprendizaje			
Programa Académico (carrera)			
Periodo de elaboración		Fecha de publicación	
Inicio (día/mes/año)	Terminó (día/mes/año)	Editorial	
		ISBN	
No. Ejemplares ()	Núm. Autores ()	Registro de autor	

Documentación requerida para iniciar su trámite:

- 1.- Formato DES-2 requisitado y firmado (original y copia)
- 2.- Último comunicado oficial de categoría (copia)
- 3.- Material en formato digital o un ejemplar del mismo.
- 4.- Documento original, 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 o nivel _____, del programa académico (carrera), desarrollado del (fecha inicio y termino), mismo que será utilizado como material de _____ para la unidad de aprendizaje anteriormente citada.
- 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 cronológicos 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 _____