

SOLICITUD DE PERSONAL DOCENTE DEL ÁREA DE VINCULACIÓN

ÁREA/DEPARTAMENTO SOLICITANTE: _____

MATERIA O CURSO	GRUPO (S)	HRS/SEM (TOTALES)	PERFIL MÍNIMO REQUERIDO		
			ÁREA DE FORMACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL	EXPERIENCIA DOCENTE

Elaboró

Nombre y Firma