***(Lugar y Fecha)***

**CARTA DE EXCLUSIVIDAD LABORAL**

**DOCENTES CON PLAZA DE TIEMPO COMPLETO\***

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con filiación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ***“nombre completo del docente”*** **“escribir el CURP”**

**Docente de tiempo completo**, con clave presupuestal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **“escribir la Clave”**

por medio de este documento manifiesto **MI COMPROMISO** con el Tecnológico Nacional de México, campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **“escribir el nombre de la institución”**

declaro que en caso de haber laborado en otra(s) institución(es) públicas o federales, la jornada no excedió las 12 horas-semana-mes durante el período a evaluar del estímulo, y en caso de estar laborando actualmente en otra(s) institución(es), la jornada no excederá las 12 horas-semana-mes y los horarios establecidos para el desempeño de las mismas, serán compatibles con los horarios de mi institución de adscripción.

Asimismo, manifiesto mi disposición para realizar las actividades propias de la Educación Superior Tecnológica enfocadas a satisfacer las necesidades de la dedicación, la calidad en el desempeño y permanencia en las actividades de la docencia, que la autoridad correspondiente de mi institución me encomiende, siempre y cuando sean compatibles con la carga horaria reglamentaria asignada, en el entendido de que en todos los productos derivados de mis actividades como profesor de tiempo completo de la institución, tales como: patentes, modelos de utilidad, derechos de autor, publicaciones en revistas, congresos y libros, mencionaré mi adscripción al Tecnológico Nacional de México, excepto con autorización por escrito por el TecNM. Adicionalmente me comprometo a no incurrir en conflicto de intereses.

En caso de que se me compruebe la **NO EXCLUSIVIDAD LABORAL**, me haré acreedor a la aplicación de las sanciones correspondientes de la normatividad vigente y perderé de manera permanente el derecho a participar en el Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente.[[1]](#footnote-1)

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma del Docente**

1. \*Artículo 05 de los Lineamientos para la Operación del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos Federales 2019  [↑](#footnote-ref-1)