**FOLIO No. HOJA No. DE**

***7.1. DICTAMEN DE PROMOVIDO(A)***

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adscripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Profesor(a):**

En cumplimiento a lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción, esta comisión considera que **SI reúne** los requisitos para ser promovido(a), a la categoría de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre: Clave:**

**A t e n t a m e n t e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA Y REPRESENTANTE DE** | | |  |
|  |  | | |  |
| **SECRETARIO Y REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |
| **REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se dictaminó por la alternativa** |  | **I** |  | **II** |

NOTA: Este dictamen está sujeto a la validación y revisión que realiza el Tecnológico Nacional de México.

**FOLIO No. HOJA No. DE**

***7.2. DICTAMEN DE NO PROMOVIDO(A)***

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adscripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Profesor(a):**

En cumplimiento a lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción, esta comisión considera que **NO reúne** los requisitos para ser promovido(a), a la categoría de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por las razones siguientes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A t e n t a m e n t e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA Y REPRESENTANTE DE** | | |  |
|  |  | | |  |
| **SECRETARIO Y REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |
| **REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se dictaminó por la alternativa** |  | **I** |  | **II** |

**FOLIO No. HOJA No. DE**

***7.3. DICTAMEN DE PROMOVIDO(A) COMO RESPUESTA DE INCONFORMIDAD***

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adscripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Profesor(a):**

En cumplimiento a lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción, como los elementos aportados por usted en su inconformidad al dictamen emitido con anterioridad, esta comisión considera que **SI reúne** los requisitos para ser promovido(a), a la categoría de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre: Clave:**

**A t e n t a m e n t e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA Y REPRESENTANTE DE** | | |  |
|  |  | | |  |
| **SECRETARIO Y REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |
| **REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se dictaminó por la alternativa** |  | **I** |  | **II** |

NOTA: Este dictamen está sujeto a la validación y revisión que realiza el Tecnológico Nacional de México.

**FOLIO No. HOJA No. DE**

***7.4. DICTAMEN DE RATIFICACIÓN DE NO PROMOVIDO(A)***

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adscripción:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Profesor(a):**

En cumplimiento a lo establecido en el Reglamento Interior de Trabajo del Personal Docente de los Institutos Tecnológicos y después de haber analizado lo declarado en su solicitud de promoción, como los elementos aportados por usted en su inconformidad al dictamen emitido con anterioridad, esta comisión ratifica que **NO reúne** los requisitos para ser promovido(a), a la categoría de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por las razones siguientes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A t e n t a m e n t e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA Y REPRESENTANTE DE** | | |  |
|  |  | | |  |
| **SECRETARIO Y REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |
| **REPRESENTANTE DE** | |  | **REPRESENTANTE DE** | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Se dictaminó por la alternativa** |  | **I** |  | **II** |