Entregar solicitud de manera física en SITAUAEM

Con copia del formato en Ventanilla Única de Dirección de Personal

Enviar a los correos: incidenciasdelpersonal@uaem.mx

selecciondocente@uaem.mx

**F-RP14**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mor. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

**PSIC. MARIO CORTES MONTES**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SITAUAEM**

**PRESENTE**

**Asunto:** **Pago adicional de horas de materias**

**de trabajador de jornada Sindicalizado**, **semestre PAR/NON 202\_.**

El que suscribe **(nombre de docente),** docente adscrito a **(dependencia donde imparte las materias**),con número de control\_**\_\_\_\_\_\_**\_, por medio del presente informo que este semestre **PAR/NON 202\_** impartiré materias por **\_5**\_ h/s/m, adicional a mi plaza de jornada de \_**45\_\_** h/s/m, sumando un total de \_**50**\_h/s/m*.*

*Por lo anterior con fundamento a los acuerdos suscritos entre el SITAUAEM y la UAEM en el expediente 02/577/11 del emplazamiento a Huelga por Revisión Salarial 2012, en el punto número 33 de peticiones*, solicito a usted tenga a bien realizar las gestiones necesarias para que se realice el pago adicional correspondiente como académico sindicalizado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **GRADO Y/O GRUPO** | **HORARIO Y DÍA/DESCARGA** | **SISTEMA****(PRESENCIAL/****VIRTUAL/SEAD/****HÍBRIDO)** | **UNIDAD ACADÉMICA DONDE SE IMPARTE** | **NÚMERO DE HORAS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL DE HORA**S |  |

Así mismo le notifico que el horario de docencia que impartiré, se realiza fuera de mi horario de jornada, con base en la cláusula 33 del contrato colectivo de trabajo, por lo cual no se traslapan ambos horarios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JORNADA** | **HORARIO/DÍA/DESCARGA** | **No. HORAS Y ADSCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE JORNADA** |
| Orientador educativo, asesor psicopedagógico, especialista de la clínica, técnico académico de laboratorio, técnico académico de cómputo, técnico académico de tiempo completo |  |  |

Sin otro particular me despido de usted enviándole un afectuoso y cordial saludo.

|  |
| --- |
| Atentamente |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre y Firma del Trabajador** **Número de control** |

C.c.i. Unidad Académica (donde imparte las materias)

c.c.i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- Titular de la Dirección de Personal UAEM

C.c.i Archivo

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico, teléfono y/o extensión del solicitante: |  |
| ***PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL.*** |
| Procede: SI ( ) NO ( ) | Motivo: |