**F-DSeI/EE-12**

Cuernavaca, Morelos a 18 de febrero de 2025

**Asunto:** Solicitud de omisión de firma autógrafa en

listas de asistencia por actividades académicas en escenarios externos

semestre PAR 2025

**MTRA. INDIRA YAMILETH ROJAS MORALES**

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL DE LA UAEM**

**P R E S E N T E**

Por este conducto me permito informar a Usted, que los académicos adscritos a (**Nombre de la Unidad Académica**) cuyos nombres se enlistan a continuación, pertenecientes a la (**Nombre de la licenciatura**) llevarán a cabo actividades académicas de aprendizaje para el semestre **PAR 2025**, fuera de las instalaciones de esta Institución Educativa.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N/C** | **Nombre** | **Actividad o materia de aprendizaje** | **Lugar donde se realizará o impartirá** | **Horario** | **Grado y grupo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dado que dichas actividades corresponden a **prácticas de campo y/o escenarios externos**, solicito su valioso apoyo para omitir la firma autógrafa en la lista de asistencia. Lo anterior para evitar posibles afectaciones salariales.

Sin otro particular, y en espera de una respuesta favorable, me despido de usted, agradeciendo de antemano su atención al presente

Atentamente

***Por una humanidad culta***

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA DIRECCIÓN**

TITULAR DE LA (NOMBRE DE LA UNIDAD)

*C.e.p.- Dra. Elisa Lugo Villaseñor. - Titular de la Secretaría Académica. Para conocimiento.*

*C.e.p.- Mtro. Ulises Flores Peña. – Titular de la Oficina de la Abogacía General de la UAEM. Mismo fin.*