**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TEHUACÁN**

**CONVOCATORIA DE ESTANCIAS DOCENTES**

**MAYO - AGOSTO 2025**

**CURRÍCULUM VITAE**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN** |
| **Nombre Completo** |  |
| **RFC** |  | **CURP** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Número Telefónico** |  |
| **\*Datos adicionales** |  | **\*Datos adicionales** |  |

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS REALIZADOS (Último grado)** |
| **Nivel de estudios** |  |
| **Estudios en** |  |
| **Área - Disciplina** |  |
| **Institución otorgante** |  |
| **País** | **Fecha de inicio de estudios** | **Fecha de fin de estudios** | **Fecha de obtención del título o grado** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÁREA Y DISCIPLINA A LA QUE SE DEDICA** |
| **Área** |  |
| **Disciplina** |  |

Se presenta un resumen de las últimas producciones realizadas, de acuerdo a lo siguiente:

|  |
| --- |
| **PRODUCCIÓN ACADÉMICA** |
| **Tipo** | (Informe técnico, capítulo de libro, libro, prototipo, artículo en revistas indexada o arbitrada, etc.) |
| **Autor(es)** |  |
| **Título** |  |
| **Estado actual** | Publicado / Aceptado |
| **Nombre de la Revista** |  |
| **ISSN** | 9 caracteres  |
| **Año** | dd/mm/aa |
| **Propósito / Objetivo** |  |
| **Se considera parte del trabajo del Cuerpo Académico** | Sí / No |
| **LGACs** |  |

Se presenta un resumen de los últimos servicios o transferencias tecnológicas realizadas, de acuerdo a lo siguiente:

|  |
| --- |
| **SERVICIOS Y TRANSFERENCIAS TECNOLÓGICAS** |
| **Título** |  |
| **Tipo** |  |
| **Nombre del Organismo Vinculado** |  |
| **Fecha** |  |
| **Propósito / Objetivo** |  |
| **Registrado en Vinculación** | Sí / No |

Se presenta un resumen de los últimos proyectos de investigación realizados, de acuerdo a lo siguiente:

|  |
| --- |
| **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** |
| **Título del proyecto** |  |
| **Nombre del patrocinador** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de fin del proyecto** |  |
| **Investigadores participantes** |  |
| **Alumnos participantes** |  |
| **Actividades realizadas** |  |
| **Se considera parte del trabajo del Cuerpo Académico** | Sí / No |
| **LGACs** |  |

|  |
| --- |
| **Cuerpo Académico** |
| **Nombre del cuerpo académico** | **Clave** | **Grado de consolidación** |
|  |  | En formación /En consolidación /Consolidado |
| **Línea(s) de investigación que cultiva el cuerpo académico** |
|  |

|  |
| --- |
| **Presenta**(Firma) |
| **Profesor de Tiempo Completo****Nombre / Primer Apellido / Segundo Apellido** |