***PROGRAMA ESPECIAL DE PROMOCIÓN PARA LA OCUPACIÓN DE PLAZAS***

***DE PROFESOR DOCENTE DE MEDIO TIEMPO, ADSCRITAS SEMS***

***Comisión de Ingreso y Promoción del Personal Académico del***

***H. Consejo General Universitario.***

***P r e s e n t e***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | **Código** |  | |
| **Correo electrónico:** | |  | | | |
| **Fecha de Notificación del resultado** | |  | | | |
| **Centro Universitario o Sistema/División o Escuela:** | |  | | |
| **Resultado/ Resolución que impugna:** | |  | | |
| **PROGRAMA ESPECIAL DE PROMOCIÓN PARA LA OCUPACIÓN DE PLAZAS DE PROFESOR DOCENTE DE MEDIO TIEMPO, ADSCRITAS SEMS** | | | | |
| **Conceptos de Violación o Agravios:**  (Se puede continuar al reverso o anexar páginas) | | | | | |
| **Pruebas o documentos que se adjuntan para corroborar los Agravios o Conceptos de Violación:**  (Se puede continuar al reverso o anexar páginas) | | | | | |
| **Por lo expuesto, solicito se tenga por presentado en tiempo y forma el presente recurso y se resuelva conforme a derecho.**  **Guadalajara, Jalisco a \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre completo y firma** | | | | | |