|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo: |  | | | | |
| Último grado académico: |  | | | | |
|  |  | | | | |
| ¿Ha impartido clases en la Universidad de Quintana Roo? (Marcar con una X) | | Si |  | No |  |

En caso afirmativo, señale la lista de asignaturas (del último año impartido), ciclo escolar y la calificación obtenida en la Encuesta de Evaluación Docente:

|  |
| --- |
|  |

Especifique la asignatura y la sección que está interesado(a) en impartir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Asignatura | | Sección |
| Clave | **Nombre** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mi disponibilidad de horario es la siguiente:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del solicitante |