**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA BIMESTRAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**BIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **BIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN**  | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA TRIMESTRAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**TRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **TRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

 **del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA CUATRIMESTRAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**CUATRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **CUATRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CUATRIMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA SEMESTRAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**SEMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **SEMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA ANUAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **MAESTRÍA O DOCTORADO:****RVOE:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN:** |

**AÑO A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA SEMESTRAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **POSDOCTORADO:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN PÚBLICA:** |

**SEMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **\*CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **SEMESTRE A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **\*CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Registrar el dato en caso de contar con créditos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |

**OPCIÓN ACADÉMICA: ESTUDIOS DE POSGRADO**
**Programa de materias a cursar durante el ejercicio de Periodo Sabático**

**del 16 de agosto de 2024 al 15 de agosto de 2025**

**PROGRAMA ANUAL**

**Lugar y fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMISIÓN EJECUTIVA DE PERIODO SABÁTICO
P R E S E N T E**

El que suscribe Profr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con clave de servidor público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien solicita ejercer Periodo Sabático, se dirige atentamente a esta Comisión para presentar el PROGRAMA DE MATERIAS a cursar durante el ejercicio de la prestación.

|  |
| --- |
| **POSDOCTORADO:** |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN PÚBLICA:** |

**AÑO A CURSAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE INICIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FECHA DE TÉRMINO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.P.** | **MATERIAS** | **HRS.SEMANALES** | **\*CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Registrar el dato en caso de contar con créditos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** | **Vo. Bo.****DIRECTOR ESCOLAR** | **A T E N T A M E N T ENOMBRE DEL ALUMNO** |