**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

**COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DEL ESTÍMULO AL DESEMPEÑO**

**DOCENTE PARA EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA**

NACIONAL UNIDAD AJUSCO Y UNIDADES UPN DEL DISTRITO FEDERAL

PROCESO 2020

SOLICITUD DEL ESTÍMULO AL DESEMPEÑO DOCENTE

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ**

**RECTORA DE LA UPN**

# P R E S E N T E:

Me permito solicitar a usted el **Estímulo al Desempeño Docente** correspondiente al periodo comprendido entre el **1° de abril de 2020** y **el 31 de marzo de 2021**, para lo cual proporciono los datos requeridos y adjunto la documentación comprobatoria de las actividades realizadas.

Nombre (apellido paterno, materno y nombre):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área Académica, Unidad UPN-CDMX o Dirección de adscripción:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoría actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de plaza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 calle y número

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 colonia y código postal

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha solicitado el Estímulo al Desempeño Docente en procesos anteriores?

(SI) (NO)

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma

****Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.****

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

**COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DEL ESTÍMULO AL DESEMPEÑO**

**DOCENTE PARA EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA**

NACIONAL UNIDAD AJUSCO Y UNIDADES UPN DEL DISTRITO FEDERAL

PROCESO 2020

CARTA COMPROMISO

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

### ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ

**RECTORA DE LA UPN**

### P R E S E N T E:

Por medio de la presente el(la) suscrito(a), **C.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiado(a) con el **ESTÍMULO AL DESEMPEÑO DOCENTE (proceso 2020),** y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 8 fracción c) del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo al Desempeño Docente del Personal Académico de la Unidad Ajusco y Unidades UPN en el D.F.,* bajo protesta de decir verdad, me comprometo a no celebrar contratos para realizar actividades profesionales y/o para la prestación de servicios de ningún tipo fuera de la Universidad, inclusive por honorarios, en empresas públicas o privadas o en instituciones de educación, por más de 8 horas semanales, ni ocupar una plaza de confianza fuera o dentro de la estructura orgánica de la Unidad Ajusco y/o Unidades UPN en el D.F., durante la vigencia del presente estímulo, que es del 1 de abril de 2020 al 31 de marzo de 2021.

**Me sujeto voluntariamente a los mecanismos de control y verificación de información que las instancias de esta Universidad determinen para comprobar el cumplimiento de mi jornada laboral, específicamente al procedimiento de cruce de nómina con otras instituciones de educación superior. Asimismo, declaro conocer el contenido y los alcances de los artículos 8 fracción c, 10 fracción e, 22 fracción f y 32 fracción c del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo al Desempeño Docente del Personal Académico de la Unidad Ajusco y Unidades UPN en el D.F.***

En caso de no cumplir con las condiciones establecidas en el reglamento antes citado, acepto que me haré acreedor(a) a la cancelación del estímulo, debiendo reintegrar el monto total del dinero que haya percibido, en un término no mayor de 30 (treinta) días, a partir de que la Comisión resuelva sobre tal situación; expresando mi consentimiento para que, en su caso, se me descuenten de mis percepciones las cantidades recibidas por tal concepto, conforme al procedimiento que establezca la Secretaría Administrativa de la UPN, en los términos de lo previsto por el artículo 32 del citado reglamento, asumiendo asimismo las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente y aplicable.

Asimismo, acepto que el monto asignado a los niveles del estímulo está sujeto a la disponibilidad presupuestal.

Por lo anterior y para los efectos legales correspondientes, proporciono los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |
| **ÁREA ACADÉMICA, DIRECCIÓN o UNIDAD UPN-CDMX:** |  |
| **NÚMERO DE PLAZA:** |  | **CATEGORÍA:** |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR:** |  |
| **TELÉFONO OFICIALY EXTENSIÓN:** |  | **OTROS TELÉFONOS:** |  |
| **RFC:** |  | **EMAIL:** |  |

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## **NOMBRE Y FIRMA**

**Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.**

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

**COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DEL ESTÍMULO AL DESEMPEÑO**

**DOCENTE PARA EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA**

NACIONAL UNIDAD AJUSCO Y UNIDADES UPN DEL DISTRITO FEDERAL

PROCESO 2020

CARTA COMPROMISO DE REPETICIÓN DE NIVEL ASIGNADO EN EL PROCESO 2018

POR PERIODO SABÁTICO O BECA COMISIÓN

Ciudad de México, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

### ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ

**RECTORADE LA UPN**

### P R E S E N T E:

Por medio de la presente el(la) suscrit(o)a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiado(a) con la extensión por dos años del último nivel obtenido del estímulo, en el supuesto de los casos contemplados en el numeral 7.1 de los Lineamientos generales para la operación del programa de estímulos al desempeño del personal docente de educación media superior y superior, establecidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y en el artículo 8 fracción c) del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo al Desempeño Docente del Personal Académico de la Unidad Ajusco y Unidades UPN en el D.F.,* bajo protesta de decir verdad, me comprometo a no celebrar contratos para realizar actividades profesionales y/o para la prestación de servicios de ningún tipo fuera de la Universidad, inclusive por honorarios, en empresas públicas o privadas o en instituciones de educación, por más de 8 horas semanales, ni ocupar una plaza de confianza fuera o dentro de la estructura orgánica de la Unidad Ajusco y/o Unidades UPN-CDMX, durante la vigencia del presente estímulo, que es del 1 de abril de 2020 al 31 de marzo de 2021.

**Me sujeto voluntariamente a los mecanismos de control y verificación de información que las instancias de esta Universidad determinen para comprobar el cumplimiento de mi jornada laboral, específicamente al procedimiento de cruce de nómina con otras instituciones de educación superior. Asimismo, declaro conocer el contenido y los alcances de los artículos 8 fracción c, 10 fracción e, 22 fracción f y 32 fracción c del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo al Desempeño Docente del Personal Académico de la Unidad Ajusco y Unidades UPN en el D.F.***

En caso de no cumplir con las condiciones establecidas en el reglamento antes citado, acepto que me haré acreedor(a) a la cancelación del estímulo, debiendo reintegrar el monto total del dinero que haya percibido, en un término no mayor de 30 (treinta) días, a partir de que la Comisión resuelva sobre tal situación; expresando mi consentimiento para que, en su caso, se me descuenten de mis percepciones las cantidades recibidas por tal concepto, conforme al procedimiento que establezca la Secretaría Administrativa de la UPN, en los términos de lo previsto por el artículo 32 del citado reglamento, asumiendo asimismo las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente y aplicable.

Asimismo, acepto que el monto asignado a los niveles del estímulo está sujeto a la disponibilidad presupuestal.

Por lo anterior y para los efectos legales correspondientes, proporciono los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |
| **ÁREA ACADÉMICA, DIRECCIÓN o UNIDAD UPN-CDMX:** |  |
| **NÚMERO DE PLAZA:** |  | **CATEGORÍA:** |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR:** |  |
| **TELÉFONO OFICIALY EXTENSIÓN:** |  | **OTROS TELÉFONOS:** |  |
| **RFC:** |  | **EMAIL:** |  |

**A T E N T A M E N T E**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE Y FIRMA** |

**Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.**

CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2020.

**ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ**

**RECTORA DE LA UPN**

# P R E S E N T E:

Por medio de la presente y bajo protesta de decir la verdad, el(la) suscrito(a), C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aspirante a participar en el proceso del Estímulo al Desempeño Docente y con fundamento en lo dispuesto en el *numeral 17. de los Lineamientos Generales para la Operación del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente de Educación Media Superior y Superior emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y en el Artículo 26 del Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo al Desempeño Docente del Personal Académico de la Unidad Ajusco y Unidades UPN en el D. F*., me comprometo a entregar la documentación probatoria enlistada en el informe de actividades académicas y en el Formato de Registro para la Evaluación del Desempeño Docente (FREDD) correspondientes al ( ) 2018 y 2019 o ( )2019, una vez que las autoridades sanitarias y de la UPN indiquen la fecha de regreso a las instalaciones tendré 30 días hábiles para la entrega de documentos.

En caso de no entregar dicho(s) documento(s) en el tiempo establecido me comprometo a reintegrar de manera total el recurso otorgado por esta Universidad Pedagógica Nacional, por concepto del Estímulo al Desempeño Docente, lo anterior en términos del segundo párrafo del artículo 50 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el cual establece que “…Los entes públicos y los particulares que hayan recibido recursos públicos, sin tener derecho a los mismos, deberán reintegrar los mismos a la Hacienda Pública o al patrimonio del ente público afectado en un plazo **no mayor a 90 días contados a partir de la notificación** correspondiente…”

**Atentamente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |  |
| **Adscripción** |  |
| **Número de plaza** |  | **Categoría** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico institucional:** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y Firma** |

**Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.**