**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN**

#### **PROCESO 2025**

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

# **ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ**

**Rectora**

**Universidad Pedagógica Nacional**

**P R E S E N T E:**

El(la) suscrito(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,beneficiado(a) con el ***ESTÍMULO POR EXCLUSIVIDAD***, expreso mi voluntad de participar de los beneficios que otorga el mismo y declaro, bajo protesta de decir verdad, que actualmente no estoy desempeñando cargo directivo o de confianza alguno, dentro o fuera de la estructura orgánica del Sistema Educativo Nacional, y por lo tanto me comprometo a no laborar más de ocho (8) horas a la semana fuera de la UPN, con cualquier tipo de nombramiento, para realizar actividades académico-administrativas, de conformidad con el artículo 4 fracción c del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo por Exclusividad*.

En caso de incurrir en incumplimiento o falsedad de lo manifestado en el párrafo anterior, con fundamento en lo establecido en el artículo 28 del mencionado reglamento, acepto reintegrar el monto total del estímulo, en un término no mayor de 90 (noventa) días a partir de la declaración de procedencia hecha por la Comisión, expresando mi consentimiento para que, en su caso, se me descuenten de mis percepciones las cantidades recibidas conforme al procedimiento que establezca la Secretaría Administrativa de la UPN, asumiendo asimismo, las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente y aplicable.

De conformidad con el artículo 1 del citado Reglamento, estoy de acuerdo en que los montos del estímulo son adicionales a las remuneraciones y prestaciones que se estipulan en las Condiciones Generales de Trabajo, por lo que son independientes de los incrementos de salario y prestaciones que resulten de las revisiones contractuales. Así mismo acepto recibir la cantidad total de $12,000.00 (doce mil pesos, 00/100 M/N) netos durante la vigencia del estímulo, que será de marzo de 2025 a febrero de 2026, pagados de manera mensual.

**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 del Sistema Educativo Nacional. Asimismo, declaro conocer el contenido y los alcances de los artículos 28 y 29 del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo por Exclusividad*.**

Para los efectos legales correspondientes, al solicitar por este conducto la asignación del Estímulo por Exclusividad 2025, proporciono los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | |
| **ÁREA:** Elija un elemento. | **CUERPO ACADÉMICO:** |
| **Nº DE PLAZA:** | **CATEGORÍA:** Elija un elemento. |
| **FECHA DE INGRESO:** | **RFC:** |
| **EXT. UPN:** | **TELEFONO PARTICULAR:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | |

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

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

**NOMBRE Y FIRMA**

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