**FORMATO 1**

FACULTAD DE MATEMÁTICAS

HORARIO PERSONAL DEL(A)

**PROFESOR(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L.M. Celia Beatriz Villanueva Novelo**

**Secretaria Administrativa**

**Por este medio le informo que el horario en el cual realizaré mis labores en esta Facultad de Matemáticas durante el período semestral comprendido del 6 de agosto al 18 de diciembre de 2014, será el siguiente:**

|  |
| --- |
| **HORARIO ACADÉMICO: IMPARTICIÓN DE CLASES**  |
| **ASIGNATURA** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **Total de horas Semanales** |
| **LM-44 Inferencia EstadísticaLCC,LIS,LA,LIC,LEM,LM** | 13:30 - 14:50Aula D4  |   | 13:30 - 14:50Aula D4  | 13:30 - 14:50Aula D4  |  | 4.5 hrs. |
| Total de horas semanales frente a grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **HORARIO ACADÉMICO: REUNIONES** |
| **HORARIO** | **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **TOTAL de horas** |
| ASESORÍAS (Materias) |   |   |   |   |   |  |
| TUTORÍAS |   |   |   |   |   |  |
| REUNIÓN DE CUERPOS ACADÉMICOS |   |   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| **HORARIO ADMINISTRATIVO\*** |
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Total |
| MATUTINO |  |  |  |  |  |  |
| VESPERTINO |   |   |   |   |   |  |

\*La suma de las horas, es la contratada por la institución:\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del profesor | VoBo. Celia VillanuevaSecretaría Administrativa |