***Programa de Reconocimiento y Estímulo al Desempeño del Personal Académico de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital***

Ixmiquilpan, Hidalgo a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de 2025.

**Asunto: Solicitud de participación.**

**Comisión Dictaminadora para la**

**Evaluación del Desempeño del Personal Académico**

**P r e s e n t e**

El (la) que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Profesor/a

Profesor/a de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adscrito/a al programa educativo

Tiempo completo o asignatura

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En virtud de que cumplo con los requisitos establecidos en la Convocatoria del *Programa de Reconocimiento y Estímulo al Desempeño del Personal Académico (PREDA)* solicito se realice la evaluación de mi desempeño académico correspondiente al periodo enero – diciembre 2024.

Se firma bajo protesta de decir verdad, que la información es cierta en todas y cada una de las partes que contiene para mi persona el “Programa de Estímulos” de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre del Profesor/a

Número de Empleado\_\_\_\_\_\_