



**INSTITUTO CAMPECHANO
ESCUELA PREPARATORIA
CLAVE**

Oficio No. _____
Asunto: Instructor de curso
Expediente: _____

San Francisco de Campeche, Cam., a ___ de _____ del _____.

P R E S E N T E.

Por este medio y de la manera más atenta, me permito confirmarle que para el Ciclo Escolar XXXX -XXX Fase X, sus UAC´s y actividades académicas asignadas son:

Unidad de aprendizaje	Semestre y Carrera	Total horas	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
TOTAL								

Por otra parte, le informo algunos puntos importantes que deberá considerar para este período escolar que inicia el xxxxxxxxxxxx y concluye el xxxxxxxxxxxxxx.

1. Los Planes de Estudios vigentes en el Ciclo Escolar xxxx -xxxx Fase x ,se llevarán a cabo con la siguiente calendarización de exámenes:

Primer momento	
Segundo momento	
Tercer Momento	
Curso Intersemestral	
Examen Global	

2. Deberá usted entregar al Secretario de Escuelas lo siguiente:
 - a. xxxxxxxxxxxx: Planeación de clase considerando el Programa de la Unidad de Aprendizaje
3. Se le solicita que el primer día de clases le indique a sus alumnos los propósitos o las competencias de la unidad de aprendizaje, las normas internas que usted requiere dentro del salón de clases, la metodología a seguir, bibliografía, forma de evaluación, evidencias de evaluación, manual de prácticas etc., llevando un



INSTITUTO CAMPECHANO ESCUELA PREPARATORIA CLAVE

- estricto control de las asistencias, los criterios de evaluación y sus evidencias. Asimismo, deberá proporcionar a los alumnos el Programa de Unidad de Aprendizaje (PUA) y en su caso, los Manuales o Guías de Prácticas..
4. Cumplir con el Programa de la Unidad de Aprendizaje con el empeño y esmero adecuado en la forma, tiempo y lugar establecidos, y respetar las reglas de administración escolar instituidas en los reglamentos respectivos.
 5. Las actividades académicas programadas no deberán suspenderse, salvo autorización de la Dirección de la Escuela o Facultad.
 6. Solicite con anticipación los laboratorios, talleres, materiales y equipos audiovisuales, que requiera, a fin de corroborar la disponibilidad de los mismos.
 7. No deberá permitir el acceso a las aulas y/o áreas comunes a alumnos en estado inconveniente o que no cumplan con las normas establecidas por el Plantel Educativo.
 8. Está prohibido introducir alimentos a las aulas. Asimismo, deberá usted cumplir y verificar el cumplimiento de las Normas de Seguridad e Higiene aplicables a la institución.

Consciente de su disposición, responsabilidad y profesionalismo, me despido reiterándole mis respetos y consideraciones.

A t e n t a m e n t e

Nombre del Director/a

c.c.p. Expediente del docente
c.c.p. Archivo