



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS SUR

FORMATO: Horario individual del docente

CÓDIGO: FP-SA-06-004

REVISIÓN: 5

RESPONSABLE: Subdirección Académica

FECHA: 12 de octubre de 2009

1. Datos de identificación:

| NOMBRE COMPLETO |
|-----------------|
| |

| FECHA DE INICIO |
|-----------------|
| |

| VIGENCIA |
|----------|
| |

| SEMESTRE |
|----------|
| |

2. Carga académica

| GRUPO | HORAS | | | AULA | MATERIA | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|-------|-------|----|---|------|---------|-------|--------|-----------|--------|---------|
| | HT | HP | C | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

3. Actividades complementarias

| PROYECTO | OBJETIVO | META |
|----------|----------|------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Jefe de división

Firma de recibido