Fecha de ingreso

Total de horas por semana

Horas asignadas a la semana

Periodo de contratación

Unidad de aprendizaje

Programa educativo

Dirección académica

Nombre

Movimiento reportado

555555555555555555

*Lunes*

*Martes*

*Miércoles*

*Jueves*

*Viernes*

*Sábado*

Recibió

Reportó

**Jefa del Departamento de Reclutamiento y Selección de Personal Docente**

**Nombre y Firma**

**Director (a) Académico (a)**

**Nombre y Firma**