

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para propuestas de **modificación, reestructuración y/o evaluación** de CA.

Datos del cuerpo académico

DES de adscripción (1)	CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD		
Clave del CA	UDG-CA-	Nivel de consolidación	
Nombre del CA			

Modificación del nombre del CA

Nombre del CA	
Justificación	

Nivel de consolidación

Nivel propuesto	
-----------------	--

Área del conocimiento y disciplina

Área del conocimiento	
Disciplina	

Incorporación de nuevas LGAC.

Nombre de la nueva LGAC	
Breve descripción de la LGAC	
Profesores que desarrollarán esta línea	
Nombre de la nueva LGAC	
Breve descripción de la LGAC	
Profesores que desarrollarán esta línea	

Baja de LGAC's

Nombre de la LGAC	
Justificación	
Nombre de la LGAC	
Justificación	

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

(2) Apellido paterno, apellido materno y nombre de pila para el nombre de los PTC

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para propuestas de **modificación, reestructuración y/o evaluación** de CA.

Modificación de LGAC's registradas

Nombre actual de la LGAC	
Nombre propuesto	
Descripción propuesta	
Profesores que desarrollarán esta línea	
Nombre actual de la LGAC	
Nombre propuesto	
Descripción propuesta	
Profesores que desarrollarán esta línea	

Cambio de Representante de CA

Nombre actual del Representante				
Nombre del Nuevo Representante	CODIGO		NOMBRE	CORREO ELECTRONICO
Justificación académica del cambio				

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

(2) Apellido paterno, apellido materno y nombre de pila para el nombre de los PTC

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para propuestas de **modificación, reestructuración y/o evaluación** de CA.

Baja de integrantes

Nombre del PTC que sale		Nombre del CA al que se incorporará (si es el caso).	
Justificación			
Nombre del PTC que sale		Nombre del CA al que se incorporará (si es el caso).	
Justificación			
Nombre del PTC que sale		Nombre del CA al que se incorporará (si es el caso).	
Justificación			

Alta de nuevos integrantes *(Si el profesor está adscrito a otro CA no se le podrá dar de alta en éste).*

NOMBRE DEL PTC		CLAVE del CA de adscripción actual (si es el caso)	
CODIGO			
CORREO ELECTRONICO			
LGAC's que desarrollará			
Nombre del PTC		CLAVE del CA de adscripción actual (si es el caso)	
CODIGO			
CORREO ELECTRONICO			
LGAC's que desarrollará			
Nombre del PTC		CLAVE del CA de adscripción actual (si es el caso)	
CODIGO			
CORREO ELECTRONICO			
LGAC's que desarrollará			

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

(2) Apellido paterno, apellido materno y nombre de pila para el nombre de los PTC

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA/Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Actualización de cuerpos académicos 2020

Formulario para propuestas de **modificación, reestructuración y/o evaluación** de CA.

ANEXO

La baja de una o varias LGAC obligadamente produce un cambio en la relación entre las líneas que quedan y los integrantes que las desarrollan, Si en la presente propuesta se presenta esta situación (baja de LGAC), registre en el siguiente cuadro todos los integrantes del CA (incluyendo los recién dados de alta) con la(s) LGAC que desarrolla cada uno.

NOMBRE DEL PROFESOR	NOMBRE DE LA(S) LGAC QUE DESARROLLA

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC	NOMBRE Y FIRMA DE PTC
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

(1) Escriba siempre el nombre completo de las LGAC

(2) Apellido paterno, apellido materno y nombre de pila para el nombre de los PTC