**Formato para participar y/o pertenecer al NAB del**

**Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física**

Fecha de la solicitud (Día/Mes/Año): Morelia, Mich., / /2019

***I. Indicaciones generales***

A. Este formato debe de ser llenado por las siguientes personas:

1. Profesores Externos al Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física, adscritos a la UMSNH, interesados en pertenecer al Núcleo Académico Básico de este posgrado
2. Profesores adscritos a instituciones diferentes a la UMSNH que deseen participar en el Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física.

B. Anexar a esta solicitud los siguientes documentos:

1. Curriculum Vitae con sus logros académicos y científicos más sobresalientes
2. Breve descripción de las razones por las que le interesa participar en las actividades del Posgrado en Ciencias en Ingeniería Física

***II. Datos del profesor solicitante***

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución de Adscripción: ( ) UMSNH ( ) Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de empleado en la UMSNH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clave/No. de empleado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertenencia al Sistema Nacional de Investigadores: ( ) No ( ) Si. Nivel: \_\_\_\_\_\_

Perfil PRODEP: ( ) No ( ) Si

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel/Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***III. Nivel de participación que solicita en el Núcleo Académico Básico***

A. Solicita participar en: ( ) Maestría ( ) Doctorado ( ) Maestría y Doctorado

B. ( ) Pertenencia completa al NAB con todos los derechos y obligaciones

Solo aplica para profesores adscritos a la UMSNH.

Llenar obligatoriamente alguna de las dos opciones siguientes:

( ) Se compromete a participar en todas las actividades administrativas del Posgrado cuando le sea solicitado por las autoridades de la Fac. de Cs. Físico-Matemáticas

( ) No se compromete a participar en actividades administrativas

C ( ) Pertenencia al NAB únicamente como profesor invitado para:

( ) Codirección de Tesis

( ) Impartir cursos de posgrado (Anexar lleno el Formato H).

***IV. Acuerdos tomados por el CIDEP referentes a esta solicitud***

Fecha de la reunión del CIDEP en que se discutió el caso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) El CIDEP aprueba la solicitud del Profesor tal cual fue propuesta

( ) El CIDEP no aprueba la solicitud de pertenencia/participación en el NAB

( ) EL CIDEP aprueba la solicitud de forma condicionada únicamente si el solicitante acepta cumplir con las siguientes observaciones:

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

(Anexar hojas si se requiere más espacio)

Firma de aceptación del profesor solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***V. Nombre y firma de los integrantes del CIDEP***

Cargo Nombre: Firma:

Director: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinador Maestría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinador Doctorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Copia a: Archivo/Expediente del profesor/Comprobantes para evaluación PNPC