ITLA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS
Las Americas Institute of Technology

Gerencia de Gestión y Desarrollo Docente

Solicitud de Confección de Carnet para Docente

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA DE SOLICITUD: __ __ - __ __ - 2 0 __ __
DIA MES AÑO

CÓDIGO DE DOCENTE: __ __ __ __

APELLIDO(S): _____

NOMBRE(S): _____

Categoría Docente	Docente	Centro de Excelencia
	☐ Fijo ☐ Contrato Temporal	

Tipo de Carnet: ☐ Nuevo ☐ Duplicado

Firma y Sello de Gestión y Desarrollo Docente

Firma del(de la) Solicitante

Firma de Dpto. De Seguridad