



## **CARTA DE DISPONIBILIDAD LABORAL CDL**

Lugar y fecha.

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_ nombre completo del docente \_\_\_\_\_, con CURP \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_ por medio de este documento manifiesto mi compromiso con el Tecnológico Nacional de México y con el Instituto Tecnológico Superior \_\_\_\_\_ mi disponibilidad de laborar en horario de acuerdo con las necesidades y condiciones de mi institución.

Declaro que en caso de haber laborado en otra(s) institución(es) u organización(es), no existió incompatibilidad de horarios y en caso de estar laborando actualmente los horarios establecidos son compatibles para el desempeño de las actividades, por lo que autorizo que se revise con el departamento de recursos humanos de cada institución, la compatibilidad de horarios.

Asimismo, manifiesto mi disposición para realizar las actividades propias de la Educación Superior enfocadas a satisfacer las necesidades de la dedicación, la calidad en el desempeño y permanencia en las actividades de la docencia, que la autoridad correspondiente de mi institución me encomiende, siempre y cuando corresponda con la carga horaria reglamentaria asignada, en el entendido de que en todos los productos derivados de mis actividades como profesor de la institución, tales como: patentes, modelos de utilidad, derechos de autor, publicaciones en revistas, congresos y libros, le daré los créditos al Tecnológico Nacional de México y a mi institución de adscripción.

En caso de que se me compruebe la incompatibilidad de horarios, me haré acreedor a la aplicación de las sanciones correspondientes de la normatividad vigente y perderé de manera permanente el derecho a participar en el Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente.

**ATENTAMENTE**

---

Nombre y firma del docente