Nayarit
NUESTRO HONOR Y COMPROMISO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FORMATO PLANTILLA DOCENTE

Llenar los espacios, de acuerdo con las siguientes instrucciones, se deberá cumplir con lo indicado en el artículo 10 del Acuerdo 450

INSTITUCIÓN: _____ **CCT** _____

No.	Nombre del docente	Grado	Nombre de la carrera	Titulado		Asignaturas que imparte
				Sí	No	