**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**CLÁUSULA 90**

**CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AUTÓNOMAS DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO (FAAPAUAEM)**

Nombre del(la) profesor(a) a evaluar:

Grado académico (sin abreviaturas):

Título del trabajo:

Adscripción:

Tipo de trabajo con el que concursa (seleccionar solo una opción):

Innovación (  ) Método (  ) Procedimiento (  )

Correo electrónico:       Teléfono de contacto:

**Verificación de la documentación que se integra:**

Copia del talón de pago de alguna de las dos quincenas inmediatas anteriores a la entrega de los documentos, que acredite su afiliación y vigencia en la faapauaem.

SI (  ) NO (  )

Integra la documentación requerida de acuerdo a lo establecido en los lineamientos

SI (  ) NO (  )

Integra el trabajo de Innovación, Método o Procedimiento a evaluar

SI (  ) NO (  )

Cubre todos los puntos establecidos en los lineamientos

SI (  ) NO (  )

**Grado completo, nombre y firma del/la profesor(a)**