



**Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo**  
**PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE**  
**SOLICITUD RECURSO DE INCONFORMIDAD AL PROGRAMA**  
**DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE**

Por este conducto solicito hacer uso del recurso de inconformidad al dictamen emitido en el **PROGRAMA DE ESTÍMULOS AL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DOCENTE**, en el programa 2024-2025, a través del concurso convocado por la Comisión Coordinadora y de conformidad con los lineamientos establecidos en el Reglamento del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente, con la Guía para la Aplicación de la Tabla de Asignación de Puntuación y con la Convocatoria correspondiente. Manifiesto que he registrado electrónicamente los rubros en los que deseo presentar recurso de inconformidad a través del [formulario](#) establecido por la Secretaría Académica, haciendo uso de mi correo institucional.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRAMIENTO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

Morelia Michoacán, a \_\_\_\_\_ del 2024

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE: