**CARTA DE EXCLUSIVIDAD**

**Dra. Sandra Martha Laffon Leal.**

**Presidenta de la Comisión Dictaminadora del Programa Estímulos al Desempeño Docente.**

**Presente.**

El (La) que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre), estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nacionalidad) de nacimiento, con domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta Ciudad.

Con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grado de estudios), por la \_\_\_\_\_\_\_\_\_(institución).

Con identificación oficial de la Credencial para votar con folio número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adscrito (a) a la Facultad o Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (HSM o PTC), \_\_\_\_\_\_\_\_(nivel), con número de empleado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** presenté a la Universidad Autónoma del Carmen, carta de solicitud de ingreso e inscripción al Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente (ESDEPED), ejercicio 2025-2026; conforme al Capítulo I, de los artículos 25, 28, 29 y demás relativos aplicables del Reglamento para la Operación del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente.

Que tengo el interés de participar en el Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente (ESDEPED), ejercicio 2025-2026, dando cumplimiento a lo relativo al reglamento vigente; en tal virtud:

Convengo con la institución que mededicaré de manera única y exclusiva a las actividades académicas de la Universidad Autónoma del Carmen; por lo que, no podré laborar en otra institución o empresa, durante el período que se evalúa, 2025-2026.

1. Se entiende como dedicación exclusiva el no recibir ninguna remuneración por actividades realizadas fuera de la Universidad por más de 8 horas a la semana, por servicios personales subordinados o independientes, mediante retribución o utilidad, durante el período que se esta evaluando o al hacer la solicitud de ingreso al programa.
2. Durante ese lapso debo de cumplir con lo establecido en el Reglamento para la Operación del Programa de Estímulos al Desempeño del Personal Docente.

Expido la presente Carta de Exclusividad, con el aval del Director de la Facultad, Escuela o Centro; en Ciudad del Carmen, Estado de Campeche, a los \_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil veinticinco.

**Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Avalado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Director de la Facultad/Escuela/Centro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**