



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE
VICERRECTORÍA ACADÉMICA

**Lineamientos para la
Obtención del Estímulo al
100 % de Asistencia y
Puntualidad**

INTRODUCCIÓN

La construcción colaborativa de este documento denominado "LINEAMIENTOS PARA LA OBTENCIÓN DEL ESTÍMULO AL 100% DE ASISTENCIA" tiene el propósito de establecer el procedimiento mediante el cual se otorgará este estímulo y reconocimiento al personal académico adscrito a los Departamentos Académicos de las Unidades Universitarias.

Marco legal.

Reglamento del Personal Académico, Capítulo III De los Estímulos y Reconocimientos

Artículo 78

La Universidad, para elevar el espíritu de servicio y recompensar la constancia y las labores relevantes desempeñadas por su personal académico, otorga los siguientes estímulos y reconocimientos: *"Diploma de Asiduidad y Puntualidad..."*

Artículo 79

A los miembros del personal académico que obtengan el 100% de asistencia y puntualidad durante un trimestre lectivo, se les otorgará Diploma de Asiduidad y Puntualidad y dotación de libros, así como un estímulo económico, equivalente a siete días de sueldo, calculado con el promedio hora/semana/mes que le corresponda.

LINEAMIENTOS PARA LA OBTENCIÓN DEL ESTÍMULO DEL 100 % DE ASISTENCIA

1. Los profesores de la Universidad Autónoma de Occidente deberán registrar asistencia en el horario que le haya sido programado en su asignación de actividades académicas.
2. Se tendrá una tolerancia de 10 minutos, a partir del minuto 11 el supervisor procederá a la cancelación de la hora-clase correspondiente.
3. Aquellos profesores que por motivo de enfermedad no se encontraran en condiciones para laborar, deberán presentar su comprobante de incapacidad médica en los siguientes tres días hábiles por conducto de la coordinación del programa educativo de adscripción, para efectos de justificación y procederán de la siguiente manera:
 - Las horas clase justificadas con licencias médicas expedidas por el ISSSTE podrán recuperarse (*) para mantener el 100% de asistencia y puntualidad, siempre y cuando no excedan de 13.5 h/s/m para asignaturas de 4.5 h/s/m horas y 9 h/s/m para asignaturas de 3 h/s/m.
 - Las horas clases justificadas con recetas expedidas por el ISSSTE o constancias médicas, no se considerarán para la obtención del 100% de asistencia y puntualidad aun y cuando sean recuperadas.
 - Cuando las licencias médicas sean prolongadas (mayor de tres semanas), se deberá programar profesor sustituto por el periodo de la incapacidad.
4. Los avisos de comisión, serán factibles para la realización y/o asistencia a eventos académicos y/o administrativos, organizados por o en representación de la Universidad de Occidente, los cuales procederán de la siguiente manera:
 - a. Para asignaturas de 36 horas trimestrales (3 h/s/m) se aceptarán como máximo 6 horas comisionadas por asignatura.

* La recuperación de clases se deberá solicitar en el formato RECUPERACIÓN DE HORAS CLASES con un día mínimo de anticipación, donde se indique la fecha, grupo, horario y lugar donde se impartirá la clase, siempre y cuando no afecte la programación académica del grupo.

- b. Para asignaturas de 54 horas trimestrales (4.5 h/s/m) se aceptarán como máximo 9 horas comisionadas por asignatura.
 - c. En caso de requerirse un mayor número de horas de las que se señalan en los puntos a y b, estas deberán ser recuperadas por el profesor para la obtención del estímulo al 100 % (siempre y cuando la comisión no exceda de una semana consecutiva).
5. Los profesores que hagan efectivos sus días económicos (PE), así como permisos con y sin goce de sueldo y especiales deberán solicitarlo con 1 día de anticipación, excepto cuando se trate de casos de enfermedad o de defunción de un familiar cercano. Estos permisos no serán considerados para la obtención del 100 % de asistencia, incluso cuando sean recuperados.
 6. Para el caso de las prácticas académicas, el coordinador del programa educativo deberá entregar a la Supervisión Académica la programación en el formato institucional y anexar el oficio de la empresa u organismo que recibirá al grupo y profesor responsable, por lo menos un día hábil antes de la realización de la práctica.
 7. El estímulo consiste en el pago del importe de ocho días (estipulado en la Cláusula Octava del convenio STASE con fecha 11 de mayo de 2009) equivalente a las horas que corresponda de acuerdo al nombramiento, y entendiéndose la suma de horas/semana/mes efectivas frente a grupo, más las que dedique a actividades de apoyo a la docencia tales como: investigación, asesoría, tutoría, elaboración de tesis, entre otras, en los términos siguientes:

Tipo de Nombramiento	Horas de Nombramiento	H/S/M Frente a Grupo	Horas a pagar por estímulo
Tiempo Completo	40	25	25
Medio Tiempo	20	18	18

8. Los profesores de asignatura base se les pagará el estímulo considerando su nombramiento de base más las horas supernumerarias asignadas frente a grupo; es decir únicamente se pagará el total de horas frente a grupo, sin considerar las gestiones académicas programadas.
9. A los profesores supernumerarios se les pagará el estímulo considerando únicamente las horas frente a grupo.

10. No serán consideradas para el pago del estímulo al 100% de asistencia, aquellas asignaturas que hayan sido programadas al profesor, después del inicio del trimestre.

Anexos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE
UNIDAD _____

S-1

Subdirección Académica

AVISO DE COMISIÓN

_____ Sinaloa a _____

**NOMBRE
SUBDIRECTOR ACADÉMICO
Presente.**

Le informo a Usted que el (la) **C.** _____,
profesor (a) adscrito (a) al Programa Educativo de _____
ha sido comisionado para asistir a:

EVENTO:

ORGANIZADO POR:

DÍA:

HORA:

LUGAR:

En consecuencia se le exime de su obligación de impartir clases en el horario antes mencionado.

A t e n t a m e n t e

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DE PROGRAMA EDUCATIVO

JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

UNIDAD _____

S-2

Subdirección Académica

LICENCIA MÉDICA

_____ Sinaloa a _____

**NOMBRE
SUB-DIRECTOR ACADÉMICO
Presente.**

Le informo a Usted que el (la) **C.** _____
el(los) día(s) _____ del presente año, por motivos de salud no
se presentó a sus clases correspondientes.

Sin otro particular de momento, quedo a sus órdenes.

A t e n t a m e n t e

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DEL PROGRAMA EDUCATIVO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

S-3

UNIDAD _____

Subdirección Académica

RECUPERACIÓN DE HORAS CLASE

_____ Sinaloa a _____

**NOMBRE
SUB-DIRECTOR ACADÉMICO
Presente.**

Departamento _____ Carrera _____
Profesor _____ Trim. _____
Asignatura _____ Grupo _____
Hrs. No impartidas _____ Aula _____

Motivo: _____

DATOS DE LA FALTA		DATOS DE LA RECUPERACIÓN		
FECHA	HORA	FECHA	HORA	TEMA

LUGAR DE RECUPERACIÓN: _____

Atentamente

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DE PROGRAMA EDUCATIVO

JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

S-4

UNIDAD _____

Subdirección Académica

PRÁCTICA ACADÉMICA

_____ Sinaloa a _____

**NOMBRE
SUB-DIRECTOR ACADÉMICO
Presente.**

Le informo a Usted que el profesor (a): _____,
adscrito (a) al Programa Educativo de _____ llevará a
cabo una práctica académica, cuyos datos se detallan a continuación:

Día:

Hora:

Lugar:

Grupo y Trimestre:

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DE PROGRAMA EDUCATIVO

JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

S-5

UNIDAD _____

Subdirección Académica

PERMISO ECONÓMICO

_____ Sinaloa a _____

NOMBRE
SUB-DIRECTOR ACADÉMICO
Presente.

Le informo a Usted a petición del interesado, sea autorizado permiso económico el(los) día(s) _____ del presente año al (a la) profesor (a) _____, ya que por motivos personales no podrá presentarse a sus clases correspondientes.

Sin otro particular de momento, quedo a sus órdenes.

A t e n t a m e n t e

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DEL PROGRAMA EDUCATIVO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OCCIDENTE

UNIDAD _____

S-5a

Subdirección Académica

PERMISO ESPECIAL

_____ Sinaloa a _____

**NOMBRE
SUB-DIRECTOR ACADÉMICO**
Presente.

Le solicito a usted _____ sea autorizado _____ permiso especial al (a la) C.
el(los) día(s) _____
del presente año, ya que por _____ no podrá presentarse
a sus clases correspondientes.

Sin otro particular de momento, quedo a sus órdenes.

Atentamente

“Por la Cultura a la Libertad”

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DEL PROGRAMA EDUCATIVO

NOMBRE Y FIRMA
JEFE DE DEPARTAMENTO ACADÉMICO