



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SRT-15

SOLICITUD DE REGISTRO A CONCURSO DE EVALUACIÓN CURRICULAR

CONVOCATORIA No.

FECHA

DÍA

MES

AÑO

EN RELACIÓN A LA CONVOCATORIA ARRIBA MENCIONADA, PARA OCUPAR CON CARÁCTER TEMPORAL LA SIGUIENTE PLAZA:

| | | | | |
|--------------------|----------|-----------|--------------|----------------------|
| CLASIFICACIÓN | | CATEGORÍA | | TIEMPO DE DEDICACIÓN |
| UNIDAD | DIVISIÓN | | DEPARTAMENTO | |
| ÁREA DEPARTAMENTAL | | HORARIO | | |

DESEO SER CONSIDERADO EN EL CONCURSO CORRESPONDIENTE, PARA LO CUAL PROPORCIONO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|--------------|--------------|---------------------|-------------|
| APELLIDO PATERNO | | MATERNO | | NOMBRE (S) | |
| NACIONALIDAD | R.F.C. | CURP | | FECHA DE NACIMIENTO | DÍA MES AÑO |
| EDAD | SEXO | ESTADO CIVIL | TELÉFONO (S) | CORREO ELECTRÓNICO | |
| CALLE | | No. EXT. | EDIF. | DEPTO. | |
| COLONIA, FRACC., UNIDAD HABITACIONAL: | | | | | |
| DELEGACIÓN O MUNICIPIO | | ESTADO | | CÓDIGO POSTAL | |

DOCUMENTOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA, DE LOS CUALES SE PRESENTA ORIGINAL PARA COTEJAR Y SE ANEXA FOTOCOPIA:

| COMPROBANTE (S) DE ESTUDIO | FECHA DE EXPEDICIÓN | INSTITUCIÓN QUE EXPIDE |
|--|--|------------------------|
| COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CARTA DE PASANTE <input type="checkbox"/> ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL <input type="checkbox"/> TÍTULO DE LICENCIATURA <input type="checkbox"/> GRADO DE MAESTRÍA <input type="checkbox"/> GRADO DE DOCTORADO <input type="checkbox"/> APOSTILLE O LEGALIZACIÓN <input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN EXPEDIDA POR PERITO AUTORIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (S) ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | | |
| COMPROBANTE DE EXPERIENCIA ACADÉMICA Y/O PROFESIONAL | DOCUMENTOS PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS | |
| | CURRÍCULUM VITAE <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/> R.F.C. <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> | |
| EN EL CASO DE EXTRANJEROS | PASAPORTE <input type="checkbox"/> PERMISO DE GOBERNACIÓN <input type="checkbox"/> O CARTA DE NATURALIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |

EN CASO DE SER O HABER SIDO TRABAJADOR DE ESTA INSTITUCIÓN:

NÚMERO DE EMPLEADO:

NOTA: PARA PODER PARTICIPAR EN LOS CONCURSOS, NO DEBERÁN ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 137 bis Y 137 ter. DEL RIPPPA

ASPIRANTE

FIRMA

T1 Secretaría Académica
T2 CMGVPIPPA
T3 Aspirante