**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO O DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA

**Datos Personales**

**y**

**“Currículo Vitae”**

ENVIAR

3

FOTOGRAFIAS

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| NOMBRE (APELLIDO PATERNO) (MATERNO) NOMBRE(S) |
| LUGAR DE NACIMIENTO POBLACIÓN ESTADO PAIS | FECHA DE NACIMIENTO |
| NACIONALIDAD | SEXO MAS FEM |
| DIRECCIÓN PARTICULAR CALLE Y NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL |
| DIRECCION DE SU OFICINA | EDAD PESO ESTATURA |
| ESTADO CIVIL | TELÉFONO(S) |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | NÚMERO DE REGISTRO DEL ISSSTE |
| 1. **ESCOLARIDAD**
 |
| NOMBRE DE LA ESCUELA | UBICACION | NÚM DE AÑOS | DE | A |
| PRIMARIA |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |
| PREPARATORIA |  |  |  |  |
| PROFESIONAL |  |  |  |  |
| EXAMEN PROFESIONAL DE |  | FECHA DE EXAMEN DIA MES AÑO |
| OTROS TITULOS O GRADOS ACADEMICOS |
| INDIQUE LOS IDIOMAS QUE CONOZCA Y MARQUE CON UNA CRUZ EL GRADO DE DOMINIO |
| IDIOMAS | CONOCIMIENTOS ELEMENTALES | TRADUCE | TRADUCE Y ESCRIBE | TRADUCE Y HABLA | TRADUCE, HABLA Y ESCRIBE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **INDIQUE LAS FUNCIONES DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA O ADMINISTRATIVAS QUE DESEMPEÑE ACTUALMENTE DENTRO DE LA UNIVERSIDAD** |
| ADSCRIPCIÓN | CATEGORÍA Y FUNCIONES | HORAS SEMANALES | SUELDO MENSUAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **INDIQUE EN ORDEN CRONOLOGICO LAS PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES O TRADUCCIONES QUE HAYA REALIZADO** |
|  | **TÍTULO** | **FECHA DE PUBLICACIÓN** | **NOMBRE DE LA EDITOIRIAL O REVISTA** | **NÚMERO** | **VOLÚMENES** | **NÚMERO DE PÁGINAS** |
| **A) OBRAS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B) INVESTIGACIONES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **C) TRADUCCIONES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **D) TRABAJOS EN PREPARACION** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5. CONFERENCIAS O CURSOS QUE HAYA IMPARTIDO EN EL PAIS O EN EL EXTRANJERO** |
| **A) CONFERENCIAS SOBRE** | INSTITUCIÓN | LUGAR | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **B) CURSOS SOBRE** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. DISTINCIONES CIENTÍFICAS QUE LE HAN SIDO OTORGADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **7. ASOCIACIONES CIENTIFICAS A QUE PERTENECE** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **8. INDIQUE EN ORDEN CRONOLÓGICO LAS FUNCIONES DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA O ADMINISTRATIVAS QUE HAYA O ESTÉ DESEMPEÑANDO FUERA DE LA UNIVERSIDAD** |
| **INSTITUCIÓN** | **PUESTO Y FUNCIONES** | **NÚM. DE AÑOS** | **DE** | **A** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **9. DATOS FAMILIARES** |
| NOMBRE | VIVE(EDAD) | DOMICILIO | OCUPACIÓN |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |
| ESPOSA (O) |  |  |  |
| PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED HIJOS OTROS |
| Cd. Universitaria, D.F., a de de 20ANEXOS Fotostáticas del Título y Cédula Profesional FIRMA DEL INTERESADO |

JJMC/ugg/vrsg/jcm 2017

**DEPARTAMENTO DE PERSONAL ACADEMICO**

# AREA CLINICA

**FAVOR DE ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA ACTUALIZAR SU EXPEDIENTE**

**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Calle y Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Colonia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Delegación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Particular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono Hospital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo Electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**FAVOR DE ANOTAR EL NOMBRE DE SUS BENEFICIARIOS**

**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanto por Ciento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanto por Ciento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanto por Ciento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**