****

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO O DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA

**Datos Personales**

**y**

**“Currículum Vitae”**

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

****

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) |
| LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POBLACIÓN ESTADO PAÍS | 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 (RFC): | NÚMERO DE REGISTRO DEL ISSSTE: |
| **2. ESCOLARIDAD** |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA** | **UBICACIÓN** | **NÚM DE AÑOS** | **DE** | **A** |
| PRIMARIA |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |
| PREPARATORIA |  |  |  |  |
| PROFESIONAL |  |  |  |  |
| EXAMEN PROFESIONAL DE |  | FECHA DE EXAMEN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DÍA MES AÑO |
| OTROS TÍTULOS O GRADOS ACADÉMICOS |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3. INDIQUE LAS FUNCIONES DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA O ADMINISTRATIVAS QUE DESEMPEÑE ACTUALMENTE DENTRO DE LA UNIVERSIDAD** |
| **ADSCRIPCIÓN** | **CATEGORÍA Y FUNCIONES** | **HORAS SEMANALES** | **SUELDO MENSUAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. INDIQUE EN ORDEN CRONOLÓGICO LAS PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES O TRADUCCIONES QUE HAYA REALIZADO** |
| SI EL ESPACIO DESTINADO A CADA CONCEPTO NO ES SUFICIENTE, ADJUNTE LISTA POR QUINTUPLICADO | **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 PAÍS O EN EL EXTRANJERO** |
| **A) CONFERENCIAS SOBRE** | INSTITUCIÓN | LUGAR | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **B) CURSOS SOBRE** | INSTITUCIÓN | LUGAR | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL** |
| **INSTITUCIÓN** | **PUESTO Y FUNCIONES** | **NÚM. DE AÑOS** | **TURNO** |
| **MATUTINO** | **VESPERTINO** | **NOCTURNO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **10. 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 |

**DEPARTAMENTO DE PERSONAL ACADÉMICO**

**ÁREA CLÍNICA**

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

**Nombre:**

**Calle y Número:**

**Colonia: Alcaldía:**

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

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

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

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