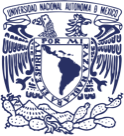
****

**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 20  ANEXOS 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**