

# SOLICITUD DE REGISTRO A CÁTEDRA Y PROPUESTA DE CONTRATACIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

NOMBRE DE LA CÁTEDRA		
UNIDAD	DIVISIÓN	HORARIO

**DESEO SER CONSIDERADO PARA OCUPAR ESTA CÁTEDRA, PARA LO CUAL PROPORCIONO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)					
NACIONALIDAD		R.F.C.		FECHA DE NACIMIENTO		DÍA	MES	AÑO	EDAD
SEXO		ESTADO CIVIL		TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN CALLE:		No. EXT.		No. INT.		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 (S)	FECHA DE EXPEDICIÓN	DOCUMENTOS PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS
TÍTULO DE LICENCIATURA <input type="checkbox"/>	-----	CURRICULUM VITAE <input type="checkbox"/>
GRADO DE MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	-----	ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
GRADO DE DOCTORADO <input type="checkbox"/>	-----	R.F.C. <input type="checkbox"/>
OTRO (S) ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	-----	CURP <input type="checkbox"/>
		PASAPORTE <input type="checkbox"/>
		FORMA MIGRATORIA (FM) <input type="checkbox"/>

ASPIRANTE
FIRMA

**Para uso exclusivo del Consejo Divisivo**

Aprobada en la Sesión No. _____
del Consejo Divisivo de fecha    DÍA    MES    AÑO

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIVISIONAL
NOMBRE Y FIRMA

**DICTAMEN**

**Para uso exclusivo de la Comisión Dictaminadora**

Categoría: _____	Nivel: _____
FECHA: DÍA    MES    AÑO	

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
NOMBRE Y FIRMA

SECRETARIO DE LA COMISIÓN DICTAMINADORA
NOMBRE Y FIRMA