UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO O DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA

Datos Personales
y
"Curriculum Vitae"

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE

(APELLIDO PATERNO) (MATERNO) (APELLIDO ESPOSO) NOMBRE(S)

LUGAR DE NACIMIENTO POBLACIÓN ESTADO PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD	SEXO Masc

DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE Y NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN DE SU OFICINA	EDAD PESO ESTATURA

ESTADO CIVIL	TELÉFONO(S)	
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	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

TÍTULO	FECHA DE PUBLICACIÓN	NOMBRE DE LA EDITORIAL O REVISTA	NÚMERO	VOLÚMENES	NÚMERO DE PÁGINAS
A) OBRAS					
B) INVESTIGACIONES					
C) TRADUCCIONES					
D) TRABAJOS EN PREPARACIÓN					

SI EL ESPACIO DESTINADO A CADA CONCEPTO NO ES SUFICIENTE, ADJUNTE LISTA POR QUINTUPLICADO

5. CONFERENCIAS O CURSOS QUE HAYA IMPARTIDO EN EL PAÍS O EN EL EXTRANJERO

A) CONFERENCIAS SOBRE	INSTITUCIÓN	LUGAR	FECHA
B) CURSOS SOBRE			

6. DISTINCIONES CIENTÍFICAS QUE LE HAN SIDO OTORGADAS

7. ASOCIACIONES CIENTÍFICAS 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
Universidad Nacional Autónoma de México				

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 20 ____

ANEXOS Fotostáticas del Título y Cédula Profesional

_____
FIRMA DEL INTERESADO