 **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

**NO. DE EMPLEADO**

 COORDINACIÓN Y DEPARTAMENTOS DE RECURSOS HUMANOS

 **REGISTRO DE PERSONAL ACADÉMICO**

|  |
| --- |
| **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)** |
|  |

**FOTO**

|  |
| --- |
|  PROFESIÓN |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| ESTADO CIVIL | NACIONALIDAD |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | **TIEMPO DE RADICAR EN LA CD.** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO (CALLE,COL. CODIGO POSTAL)** | **TELEFONO(S)CASA Y/O TRABAJO** |
|  |  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN |
| **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)** | **NÚMERO DE AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL** |
| **CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIO (CURP)** | **NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL** |

|  |
| --- |
| DATOS FAMILIARES |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FECHA DE****NACIMIENTO** | **DOMICILIO** | **OCUPACIÓN** |
| **PADRE:** |  |  |  |
| **MADRE:** |  |  |  |
| **ESPOSA(O):** |  |  |  |
| **NOMBRE** | **FECHA DE****NACIMIENTO** | **TRABAJAN** | **ESTUDIAN** | **DONDE** |
| **HERMANOS:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **HIJOS:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: \_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| ESCOLARIDAD |
| **NIVEL****ESCOLAR** | **a) CENTRO DE ESTUDIOS****b) ESCUELA O FACULTAD** | **FECHA****MES AÑO** | **a) TÍTULO RECIBIDO****b) FECHA EXAMEN PROF.** | **CIUDAD Y ESTADO** |
| TÉCNICO | a)b) | DEA | a)b) |  |
| LICENCIA-TURA | a)b) | DEA | a)b) |  |
| ESPECIA-LIZACIÓN | a)b) | DEA | a)b) |  |
| MAESTRÍA | a)b) | DEA | a)b) |  |
| DOCTORADO | a) b)  | DEA | a)b) |  |
| OTROS | a)b) | DE A | a) b) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMAS**  | **PORCENTAJE DE DOMINIO** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA****MES AÑO** |  **EXPERIENCIA ACADÉMICA** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA:** |
| **DE****A** |  |  |
| **DE****A** |  |  |
| **DE****A** |  |  |
| **DE****A** |  |  |

|  |
| --- |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL |
| **FECHA****MES AÑO** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O PATRÓN** | **ACTIVIDAD DESARROLLADA:** |
| **DE****A** |  |  |
| **DE****A** |  |  |
| **DE****A** |  |  |
| CURSOS, SEMINARIOS, CONGRESOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| CONFERENCIAS, CURSOS, SEMINARIOS, ETC., IMPARTIDOS: |
|  |
|  |
| **PUBLICACIONES Y OTROS TRABAJOS REALIZADOS:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| RAZONES POR LAS QUE DESEA INGRESAR COMO ACADÉMICO DE LA UABC: |
|  |
| ÁREAS PRIORITARIAS DE INTERES ACADÉMICO: |

**ESTE REGISTRO DEBE SER REQUISITADO EN SU COMPUTADORA, Y ENTREGARSE EN ORIGINAL (TODOS LOS DOCUMENTOS QUE SE ANEXEN DEBERAN SER COPIAS LEGIBLES Y EN TAMAÑO CARTA)**

**1. Registro de Personal Académico (llenado en computadora y firmado por el interesado).**

**2. Una fotografía tamaño infantil o credencial.**

**• No se permite fotografías tamaño infantil impreso en papel bond.**

**• No se permite incorporarla en el registro de personal académico (digital).**

**3. Curriculum Vitae actualizado.**

**4. Copia del título y cédula profesional por ambos lados con validación por parte de la unidad académica en el Registro Nacional de Profesionistas(https://cedulaprofesional.sep.gob.mx/) (para grados académicos extranjeros deberá estar apostillado, traducido y con el comprobante de la revalidación de estudios ante la SEP (Aplica para c/u de los grados tanto de licenciatura como posgrados).**

**5. Copia legible del acta de nacimiento.**

**6. En caso de ser extranjero, presentar copia de la autorización del gobierno federal para laborar en México y copia del pasaporte.**

**7.- Copia de documento oficial de clave única de registro de población C.U.R.P. (máximo con dos meses de antigüedad).**

**8.- Copia del comprobante emitido por el S.A.T con Constancia de Situación Fiscal (máximo con dos meses de antigüedad)**

**9.- Copia del comprobante emitido por el IMSS donde indique la asignación de Número del Seguridad Social (máximo con dos meses de antigüedad)**

**10.-Copia de identificación vigente con fotografía, (I.N.E., licencia de conducir, pasaporte mexicano).**

**11.- Formato de beneficiarios del seguro de vida debidamente llenado en computadora y firmado por el académico en original.**

**12.Formato de “Personal de Nuevo Ingreso”; IMF-001 debidamente llenado en computadora, firmado por el académico y director o subdirector de la unidad.**

**13.- Copia de documentos probatorios de experiencia profesional, docente o de investigación. Cartas de trabajo (con periodo laborado) constancias, diplomas, reconocimientos, etc.**

**14.-Copia del contrato de cuenta de nómina expedido por BBVA o SANTANDER.**

**(Este documento se turna al Departamento de Nóminas, donde lo conserva durante el año en curso y posteriormente lo destruye).**

**15.- En caso de contar con un crédito INFONAVIT vigente, anexar comprobante de revisión del simulador del crédito INFONAVIT de lo contrario omitir este requisito.**

**16.- Formato de Designación de beneficiario por fallecimiento o desaparición forzada.**

UNIDAD ACADÉMICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BAJA CALIFORNIA A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

**Aviso de Privacidad de Recursos Humanos**

De conformidad a lo estipulado por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California se emite el presente Aviso de Privacidad de Recursos Humanos para el conocimiento de los empleados administrativos y de servicios, planta docente e investigadores de la Universidad Autónoma de Baja California y del público en general.