



FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA SECRETARÍA GENERAL

FORMATO DE REQUISITOS DE CONTRATACION Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DOCUMENTOS PARA PERSONAL DE NUEVO INGRESO

- Acta de nacimiento (original o copia certificada y fotocopia)
- Constancia de situación fiscal (dos fotocopias)
Se tramita ante el SAT, se puede descargar si previamente se dio de alta.
- Comprobante de estudios (dos fotocopias)
 - a) *Estudiantes, pasantes y no titulados: deberán tramitar una Constancia de historial académico en la oficina de asuntos escolares (UNAM) o similar en su Universidad, deberá mencionar la cantidad de créditos cursados y el promedio, que deberá ser mínimo de 8.0 a la fecha de contratación. Al momento de presentar la constancia, deberá tener como máximo 4 meses de haber sido emitida. Se entrega original y fotocopia.*
 - b) *Titulados: copia de título profesional por ambos lados o en su defecto acta de examen de licenciatura.*
 - c) *Posgrado: copia de grado por ambos lados o en su defecto acta de examen de grado.*
- Currículum vitae en el formato de la UNAM ** (original y fotocopia) *Se debe imprimir y llenar a mano.*
- 2 fotografías recientes, tamaño infantil a color con fondo blanco
- Identificación oficial vigente (dos fotocopias por ambos lados)
Credencial de elector, pasaporte o cartilla militar; en caso de extranjeros tarjeta de residencia.
- Comprobante de domicilio vigente (dos fotocopias)
Solo se acepta de predial, agua, luz o telefonía fija no mayor a 60 días de haber sido emitido.
- Formato de asignación de horario validado por el Jefe de Departamento/Área **
- Fotocopia de constancia o carta compromiso** de asistencia al curso que le corresponda.
 - a) *Profesores de asignatura: "Curso básico de docencia"*
 - b) *Ayudantes de profesor: "Curso de introducción a la docencia para ayudantes de profesor"*
Estos cursos los imparte el Departamento de Tutorías de la FMVZ, su Jefe de Depto./Área deberá gestionar su inscripción.
- Hojas de actualización de datos y beneficiarios debidamente requisitadas.

DOCUMENTOS PARA PERSONAL DE REINGRESO

- Identificación oficial vigente (dos fotocopias por ambos lados)
Credencial de elector, pasaporte o cartilla militar; en caso de extranjeros tarjeta de residencia.
- Comprobante de domicilio vigente (dos fotocopias)
Solo se acepta de predial, agua, luz o telefonía fija no mayor a 60 días de haber sido emitido.
- Formato de asignación de horario validado por el Jefe de Departamento/Área **
- Comprobante de estudios (dos fotocopias), únicamente si cambió su grado académico.

DOCUMENTOS PARA SOLICITAR EL PAGO MEDIANTE DEPÓSITO BANCARIO

- Formato de solicitud de remuneración por depósito **.
- Estado de cuenta o carátula de contrato (*Debe contener el nombre de titular, No. de cuenta y No. de Clabe*)

** Los formatos de Currículum vitae, asignación de horario, carta compromiso de asistencia a cursos y Formato de remuneración por depósito se encuentran en la página web:

<https://www.fmvz.unam.mx/fmvz/secretarias/general/formatos/contrato.html>

IMPORTANTE: Todas las fotocopias deben ser perfectamente legibles



FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
SECRETARÍA GENERAL

FORMATO DE REQUISITOS DE CONTRATACION Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE: _____

R.F.C.: _____ HOMOCLAVE (3 ÚLTIMOS DÍGITOS DEL R.F.C.) _____

CURP: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

2. DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO

CALLE Y NÚMERO: _____

COLONIA: _____

ALCALDÍA/POBLACIÓN: _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ C.P.: _____

TELÉFONO CASA: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. DATOS DEL NOMBRAMIENTO

No TRABAJADOR: _____ FECHA INGRESO/REINGRESO: _____

DEPTO./CENTRO DE ADSCRIPCIÓN: _____

CATEGORÍA: _____

ASIGNATURA: _____

GRADO ACADÉMICO: _____



FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECCIA
SECRETARÍA GENERAL

FORMATO DE REQUISITOS DE CONTRATACION Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ELECCIÓN DE BENEFICIARIOS

Estos datos se utilizarán para el Seguro de vida y Pago de marcha, puede enlistar de 1 a 3 beneficiarios, el porcentaje total deberá sumar 100% sin usar decimales.

BENEFICIARIO 1

NOMBRE:		
FECHA NAC.:	EDAD:	PARENTESCO:
DOMICILIO: _____ _____ C.P.: _____		PORCENTAJE: %

BENEFICIARIO 2

NOMBRE:		
FECHA NAC.:	EDAD:	PARENTESCO:
DOMICILIO: _____ _____ C.P.: _____		PORCENTAJE: %

BENEFICIARIO 3

NOMBRE:		
FECHA NAC.:	EDAD:	PARENTESCO:
DOMICILIO: _____ _____ C.P.: _____		PORCENTAJE: %