

Programa de Estímulos por Equivalencia

SOLICITUD DE INGRESO

ADSCRIPCIÓN: _____

NOMBRE:	_____	_____	_____
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
NACIONALIDAD:	_____	SEXO:	_____
	(3 SIGLAS)	F / M	R.F.C.: _____
DOMICILIO:	_____	COLONIA:	_____
C.P.:	_____	TELÉFONO DOMICILIO:	_____
	LADA:	TELÉFONO DEL TRABAJO	_____
		CORREO ELECTRÓNICO	_____

NOMBRAMIENTO:	_____	CATEGORÍA:	_____	NIVEL:	_____	CONTRATACIÓN:	_____
1. PROFESOR	1. TITULAR	1. A	1. DEFINITIVO				
2. INVESTIGADOR	2. ASOCIADO	2. B	2. INTERINO				
3. TÉCNICO ACADÉMICO		3. C	3. ARTICULO 51				
			4. CONTRATO				

ANTIGÜEDAD ACADÉMICA EN LA UNAM:	_____ (años)
FECHA DEL NOMBRAMIENTO DE CARRERA:	_____ (dd/mm/aaaa)

NIVEL DE ESTUDIOS CONCLUIDOS CON TÍTULO O GRADO

GRADO (OBTENIDO)	CARRERA	INSTITUCIÓN	PAÍS (3 SIGLAS)	AÑO (4 CIFRAS)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

DOCTORADO (DOC), MAESTRÍA (MAE), LICENCIATURA (LIC), ESPECIALIDAD (ESP), TECNICO (TEC), PAS (PASANTE).
Anexar copia del último comprobante del título o grado.

GOZA DE:	☐ 1. COMISIÓN	PERÍODO _____ AL _____
	☐ 2. LICENCIA	(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)
CARGO ACADÉMICO-ADMINISTRATIVO EN LA UNAM:	☐ 1. SÍ	CARGO: _____
	☐ 2. NO	
FECHA: _____/_____/_____		FIRMA DEL ACADÉMICO: _____
FECHA Y SELLO DE RECIBIDO		