



Fotografía
actual del
empleado(a)

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACION PERSONAL

DATOS PERSONALES				
Código del empleado				
Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s)				
Fecha de Nacimiento Año/mes/día		Lugar de Nacimiento (Municipio, Estado y País)		
Nacionalidad		Forma Migratoria		
Sexo Masculino () Femenino ()		Estado civil:		Tipo sanguíneo:
Domicilio personal			Número Exterior / Num. Interior	
Colonia	C.P.	Municipio		Estado
Tel. Particular	Tel. Oficina y/ó celular		Correo Electrónico	
Clave Única de Registro de Población CURP		No. De Seguridad Social (IMSS)		
No. de Afore		Institución de la Afore		RFC

Documentos probatorios que acompañan:

- () *Copia de acta de nacimiento certificada por oficial del registro civil
- () Copia del CURP
- () Copia de Cedula del Registro Federal de contribuyentes
- () *Copia de comprobante de domicilio
- () Copia de titulo de licenciatura
- () Copia de Comprobante del grado máximo de estudios.
- () Fotocopia del Pasaporte y FM3 (para extranjeros)
- () Copia de Identificación oficial con fotografía (IFE, Pasaporte, Cartilla, Cedula Profesional, Credencial del IMSS, Credencial UDG expedida por Secretaria General)

Solo la firma del empleado(a)

*Vigencia máxima de 3 meses.

En el caso de requerir que se modifique alguno de los datos marcados con la nota (*) deberá hacerse por escrito y por conducto de su dependencia de adscripción anexando los documentos probatorios respectivos.



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACION PERSONAL

DATOS LABORALES			
Dependencia de adscripción Centro Universitario de Ciencias Exactas e Ingenierías			
Tipo de contrato:		Docente ()	Investigador ()
			Técnico Académico ()
Administrativo:		Directivo ()	Sindicalizado ()
			Temporalidad () Definitivo ()
Directivo:		Mando Medio ()	Funcionario ()
			Describe el tipo de nombramiento
Categoría		Carga horaria:	Años de antigüedad al servicio de la Universidad
¿Cuenta con crédito del INFONAVIT? SI () NO ()			
¿Percibe algún ingreso de otro patrón? SI () NO ()			



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACION PERSONAL

DATOS ACADEMICOS			
Grado de Estudios			
Sin estudios ()	Primaria ()	Secundaria ()	
Bachillerato ()	Bach. Técnico ()	Post-Técnico ()	
Técnico ()	Técnico Profesional ()	Tec. Sin bachillerato ()	
Tec. Con Bachillerato ()	Normal ()	Licenciatura ()	
Maestría ()	Doctor ()	Especialidad ()	
Nivel Licenciatura			
Título obtenido	Fecha	Institución	
Nivel Maestría			
A Cursar ()	Cursando ()	Grado Obtenido ()	
Nombre oficial del posgrado	Disciplina	Duración	
Fecha de inicio	Fecha de conclusión	Grado	
Nombre del tema de tesis		Institución	
Domicilio de la institución educativa		Núm. Ext. / Núm. Interior	Teléfono
Colonia	C.P.	Municipio/Estado	País
¿Recibe algún tipo de apoyo económico? si () no ()	Monto	Frecuencia de pago	Tipo de cambio
Duración del apoyo		Fuente financiadora del apoyo económico	
Conceptos incluidos en el apoyo económico otorgado por la fuente financiadora distinta a la Universidad de Guadalajara. Manutención () Transporte () Seguro Médico () Instalación () Material bibliográfico () Otros:			
Nivel Doctorado			
A Cursar ()	Cursando ()	Grado Obtenido ()	
Nombre oficial del posgrado	Disciplina	Duración	
Fecha de inicio	Fecha de conclusión	Grado	
Nombre del tema de tesis		Institución	
Domicilio de la institución educativa		Núm. Ext. / Núm. Interior	Teléfono
Colonia	C.P.	Municipio/Estado	País
¿Recibe algún tipo de apoyo económico? si () no ()	Monto	Frecuencia	Tipo de cambio
Duración del apoyo		Fuente financiadora del apoyo económico	
Conceptos incluidos en el apoyo económico otorgado por la fuente financiadora distinta a la Universidad de Guadalajara. Manutención () Transporte () Seguro Médico () Instalación () Material bibliográfico () Otros:			



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACION PERSONAL

HABILIDADES				
DOMINIO DE IDIOMAS				USO DE COMPUTADORAS
Idioma	Comprensión	Lectura	Escritura	Programas que domina
Inglés ()	_____ %	_____ %	_____ %	Excel _____ % Otro _____ %
Francés ()	_____ %	_____ %	_____ %	Word _____ % Otro _____ %
Otro _____	_____ %			Access _____ % Power Point _____ %

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:		
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	TELEFONO

Atentamente

Guadalajara, Jalisco, a de de 2015.

<p>“Manifiesto que los datos contenidos en el presente documento son verídicos y pueden ser corroborados con la documentación correspondiente que obra en mi poder, y me comprometo a la actualización de estos en el supuesto de que se presente algún cambio. Así mismo autorizo a la institución para que pueda solicitar su corroboración en instancias internas o externas”</p>	<p>Nombre y firma del empleado(a)</p>
--	---------------------------------------