



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN**  
**PROGRAMA DE APOYO A LA PERMANENCIA DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNAM**  
**PROGRAMA PARA PROMOVER LA DEFINITIVIDAD DEL PERSONAL ACADÉMICO DE ASIGNATURA 2021**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de trabajador: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Género: F  M  Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle                                              Núm. Int.                                              Núm. Ext.  
Colonia                                              Alcaldía o Municipio                                              Código Postal

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Nombramiento: \_\_\_\_\_

Asignatura(s) curricular(es) y clave(s) en la(s) cual(es) solicita apertura de concurso

Clave plan de estudios vigente	Clave de la asignatura vigente	Nombre de la asignatura	Cantidad de horas interinas por asignatura

Ha impartido clase frente a grupo en el año anterior a la presente convocatoria y de manera regular en la asignatura  
Sí  No

Antigüedad académica (años): \_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios: Licenciatura  Especialidad  Maestría  Doctorado

Documento probatorio: Título  Cédula profesional  Acta de examen de grado

Cuenta con nombramiento de profesor o investigador de carrera de tiempo completo: Sí  No

¿Tiene interés en participar en el curso de preparación para el concurso de oposición abierto? Sí  No

¿Tiene horas interinas impartidas en otra entidad? Sí  No  Indique la cantidad: \_\_\_\_\_

¿Disfruta de alguna licencia o comisión? Sí  No

**IMPORTANTE:**

Se compromete desde este momento a revisar de forma diaria el correo electrónico antes señalado para recibir notificaciones referentes a esta solicitud, en el caso de no acusar de recibo las comunicaciones o requerimientos de cualquier naturaleza que se le remitan por

esa vía se tendrá por notificado de su contenido al segundo día hábil siguiente en que fuera recibido. Ha consultado el aviso de privacidad simplificado e integral que se encuentran en las páginas de internet: <https://www.cuautitlan.unam.mx/aviso.html> y [https://www.cuautitlan.unam.mx/aviso/Aviso\\_privacidad\\_integral.pdf](https://www.cuautitlan.unam.mx/aviso/Aviso_privacidad_integral.pdf) , ACEPTANDO el tratamiento de sus datos personales durante el presente procedimiento en términos de los dispuesto en los avisos de privacidad citados.

---

**Nombre y firma del interesado**

**Nota: Esta solicitud de inscripción al PROGRAMA PARA PROMOVER LA DEFINITIVIDAD DEL PERSONAL ACADÉMICO DE ASIGNATURA será analizada conforme a la Convocatoria publicada en Gaceta UNAM el 29 de abril de 2021.**

**El incumplimiento de alguno de los requisitos invalida la presente solicitud.**



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
PROGRAMA DE APOYO A LA PERMANENCIA DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNAM  
PROGRAMA PARA PROMOVER LA DEFINITIVIDAD  
DEL PERSONAL ACADÉMICO DE ASIGNATURA 2021

## Para ser llenado exclusivamente por la entidad académica

Certificación por parte de la entidad académica de los requisitos para ingresar al programa:

- a. Tiene un mínimo nueve horas contratadas como profesor de asignatura interino.
- b. Las horas contratadas son frente a grupo en asignaturas curriculares.
- c. La antigüedad académica es de tres años o más en la asignatura curricular.
- d. Ha impartido clase frente a grupo en el año anterior a la presente convocatoria y de manera regular en la asignatura.
- e. El nivel máximo de estudios es de licenciatura o superior.
- f. El documento que comprueba el nivel máximo de estudios cuenta con validez oficial.
- g. Cuenta con nombramiento de personal académico de carrera de tiempo completo.
- h. Ha cumplido satisfactoriamente, a juicio del Consejo Técnico de su dependencia, con las responsabilidades académicas para las que fue contratado.
- i. Tiene interés en participar en el curso de preparación para el concurso de oposición abierto.
- j. Cuenta con alguna licencia o comisión.

Si	No

Número de horas impartidas en otra entidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del responsable de la certificación

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Folio: \_\_\_\_\_