

**FICHA DE INTEGRACIÓN DE DATOS**

DATOS GENERALES			
NOMBRE COMPLETO:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
LUGAR DE NACIMIENTO:		*FECHA DE NACIMIENTO:	
*SEXO:	CURP:	RFC:	
DOMICILIO:			
CÓDIGO POSTAL:			
*ESTADO CIVIL O CONYUGAL: SOLTERO/A <input type="radio"/> CASADO/A <input type="radio"/> UNIÓN LIBRE <input type="radio"/> VIUDO/A <input type="radio"/> DIVORCIADO/A <input type="radio"/>			
TELÉFONO CASA:		TELÉFONO CEL:	EMAIL:

DATOS PUESTO ACTUAL			
PUESTO:			
ADMINISTRATIVO <input type="radio"/>		DIRECTIVO <input type="radio"/>	PTC <input type="radio"/>
PA <input type="radio"/>		HONORARIOS ASIMILADOS <input type="radio"/>	
DEPARTAMENTO:		DIRECCIÓN:	

FORMACIÓN ACADÉMICA			
ESCOLARIDAD: SECUNDARIA <input type="radio"/> BACHILLERATO <input type="radio"/> CARRERA TÉCNICA <input type="radio"/>			
LICENCIATURA EN:		MAESTRÍA EN:	DOCTORADO EN:
DOCUMENTO QUE AVALA: TÍTULO <input type="radio"/> CÉDULA <input type="radio"/> CERTIFICADO <input type="radio"/> ACTA DE EXAMÉN <input type="radio"/>			
No DE CÉDULA:		NÚMERO DEL PADRÓN DE PROFESIONISTAS:	
ESTUDIA ACTUALMENTE: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			
CARRERA O GRADO:		PERIODO:	DURACIÓN DE LA CARRERA:

EXPERIENCIA LABORAL			
¿CUENTA CON TRAYECTORIA LABORAL? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> No DE AÑOS: DOCUMENTO QUE AVALA:			
¿SE ENCUENTRA LABORANDO ACTUALMENTE? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿DÓNDE?			
¿EL TRABAJO QUE REALIZA ACTUALMENTE TIENE RELACIÓN CON SU PROFESIÓN? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿PORQUÉ?			
INICIAR POR EL MAS RECIENTE			
1. NOMBRE DE LA EMPRESA:		PERIODO	A
PUESTO:		ÁREA:	SUELDO:
JEFE/A INMEDIATO/A:		PUESTO:	TELÉFONO:
MOTIVO DE SEPARACIÓN:			
2. NOMBRE DE LA EMPRESA:		PERIODO	A
PUESTO:		ÁREA:	SUELDO:
JEFE/A INMEDIATO/A:		PUESTO:	TELÉFONO:
MOTIVO DE SEPARACIÓN:			

EXPERIENCIA DOCENTE			
¿CUENTA CON TRAYECTORIA DOCENTE? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
AÑOS DE EXPERIENCIA:		¿IMPARTE CLASES ACTUALMENTE? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> PTC <input type="radio"/>	
NIVEL EDUCATIVO: BÁSICA <input type="radio"/>		MEDIA SUPERIOR <input type="radio"/>	SUPERIOR <input type="radio"/>
		POSGRADOS <input type="radio"/>	
SITUACIÓN EN EL TRABAJO RELACIONADO CON SU EJERCICIO PROFESIONAL:			
CON TRABAJO ACTUAL FUERA DE LA UNIVERSIDAD. SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____			
SIN TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS FUERA DE LA UNIVERSIDAD. SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____			
SIN TRABAJO MÁS DE TRES AÑOS FUERA DE LA UNIVERSIDAD. SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿CUÁL? _____			
¿PERTENECE AL SISTEMA ESTATAL DE INVESTIGADORES? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
¿PERTENECE ALGUN CUERPO ACADÉMICO RECONOCIDO ANTE EL "PRODEP"? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
¿CUENTA CON PERFIL DESEABLE VIGENTE? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> FECHA DE VENCIMIENTO:			

**FICHA DE INTEGRACIÓN DE DATOS**

INICIAR POR EL MAS RECIENTE			
1. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PERIODO	A	
MATERIAS IMPARTIDAS:			
TOTAL DE HRS SEMANALES:	PAGO POR HORA:		
MOTIVO DE SEPARACIÓN:	¿CUENTA CON CARTAS LABORALES?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
2. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PERIODO	A	
MATERIAS IMPARTIDAS:			
TOTAL DE HRS SEMANALES:	PAGO POR HORA:		
MOTIVO DE SEPARACIÓN:	¿CUENTA CON CARTAS LABORALES?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
CONOCIMIENTOS			
AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL:		DOCUMENTO QUE LO AVALA:	
PAQUETES DE COMPUTACIÓN QUE DOMINA:			
LENGUAJES DE COMPUTACIÓN QUE DOMINA:			
*INGLÉS:	ACREDITADO <input type="radio"/>	NO ACREDITADO <input type="radio"/>	DOCUMENTO QUE LO AVALA: NIVEL DE DOMINIO:
*OTRO IDIOMA	ACREDITADO <input type="radio"/>	NO ACREDITADO <input type="radio"/>	DOCUMENTO QUE LO AVALA: NIVEL DE DOMINIO:
*LENGUA INDÍGENA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	¿CÚÁL?
OTROS DATOS			
¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DE USTED? _____ PARENTESCO _____			
TIENE HIJOS/AS: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
NOMBRE	FECHA NAC.	EDAD	SEXO
NOMBRE	FECHA NAC.	EDAD	SEXO
NOMBRE	FECHA NAC.	EDAD	SEXO
NOMBRE	FECHA NAC.	EDAD	SEXO
¿USA LENTES? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
*¿TIENES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿CÚÁL? INTELLECTUAL <input type="radio"/> FÍSICA/MOTRIZ <input type="radio"/> MÚLTIPLE <input type="radio"/>			
AUDITIVA: SORDERA <input type="radio"/> HIPOACUSIA <input type="radio"/> VISUAL: BAJA VISIÓN <input type="radio"/> CEGUERA <input type="radio"/> DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL _____			
NOTA: BAJA VISIÓN: PRIVACIDAD PARCIAL DE LA VISTA QUE NO PUEDE SER CORREGIDA ADECUADAMENTE CON GAFAS CONVENCIONALES.			
¿HA LABORADO EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE GOBIERNO? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____		PERIODO: _____ A	
TIPO DE SANGRE: _____		PADECIMIENTO Y/O ALERGIAS: _____	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: _____			
PARENTESCO: _____		TELÉFONO: _____	
CRÉDITO FOVISSSTE SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> AFORE SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			
*CONTESTE LA SIGUIENTE PREGUNTA DE FORMA VOLUNTARIA.			
*¿FORMAS PARTE DE ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SECTORES DE LA POBLACIÓN, DE LA DIVERSIDAD SEXUAL, INDÍGENA, AFRODESCENDIENTES, ADULTOS MAYORES U OTROS?			
SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿CÚÁL?			

NOTA: LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMATO SE UTILIZAN PARA FINES INFORMATIVOS Y ESTADÍSTICOS DE CONFORMIDAD CON EL AVISO DE PRIVACIDAD DE ESTA INSTITUCIÓN. <http://utcancun.edu.mx/wp-content/uploads/2017/10/Aviso-de-privacidad-integral-CONTRATACION.pdf>

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMATO SON VERIDICOS.

\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_ FECHA