



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-DAEPA-04 / 06282023

SOLICITUD DE PERSONAL ADMINISTRATIVO POR TIEMPO DETERMINADO

FECHA	DÍA	MES	AÑO	No.
-------	-----	-----	-----	-----

CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS:

CATEGORÍA	JORNADA DE TRABAJO Y TIEMPO	HORARIO Y DÍAS	CONTRATACIÓN
	DIURNA <input type="checkbox"/> NOCTURNA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/> JORNADA ACUMULADA <input type="checkbox"/>	DE LAS _____ HRS. A LAS _____ HRS. DO <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/>	TEMPORAL <input type="checkbox"/> PRÓRROGA <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES	DÍA MES AÑO	FECHA DE TERMINACIÓN DE LABORES	DÍA MES AÑO

ESPECIALIDAD: _____

ADSCRIPCIÓN:

UNIDAD	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN	DEPARTAMENTO O SECCIÓN
OTRO	No. DE PLAZA	

FUNCIONES A REALIZAR:

LAS DESCRITAS EN EL MANUAL DE PUESTOS ADMINISTRATIVOS DE BASE.

REQUISITOS DE:

ESCOLARIDAD: LAS DESCRITAS EN EL MANUAL DE PUESTOS ADMINISTRATIVOS DE BASE.

EXPERIENCIA: LA REQUERIDA EN EL MANUAL DE PUESTOS ADMINISTRATIVOS DE BASE.

VERIFICACIÓN CONTROL PLANTILLA UNIDAD

SELLO Y FIRMA

OBSERVACIONES

LA CAUSA QUE ORIGINA LA GENERACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD DE PERSONAL ADMINISTRATIVO ES PARA SUSTITUIR TEMPORALMENTE AL(A) C.

 (NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PLAZA)

 POR

 (CAUSA QUE ORIGINA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL)

LA CONTRATACIÓN QUE SE DERIVE DE ESTA SOLICITUD TERMINARÁ, SIN RESPONSABILIDAD PARA LA UNIVERSIDAD, A LA CONCLUSIÓN DEL PLAZO O DE LA CAUSA QUE DIO ORIGEN AL ESTABLECIMIENTO DE LA RELACIÓN DE TRABAJO, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN LA FRACCIÓN IV DE LA CLÁUSULA 28 DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO.

EN CASO DE PRÓRROGA:
 A FAVOR DE: -----
 (NOMBRE DE LA PERSONA QUE CUBRE LA PLAZA)

SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL

SELLO Y FIRMA

EN SU CASO

AUTORIZACIÓN SECRETARÍA GENERAL

NOMBRE Y FIRMA

ESTE DOCUMENTO NO DEBERÁ PRESENTAR TACHADURAS NI ENMENDADURAS

DEPENDENCIA SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA

COORDINACIÓN O DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo. SECRETARÍA DE UNIDAD

NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN DE RELACIONES DE TRABAJO

NOMBRE Y FIRMA

T1 C.M.G.A.E.P.A.
 T2 SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL - CONTROL DE PLANTILLA
 T3 DEPENDENCIA SOLICITANTE

CON COPIA ELECTRÓNICA PARA:
 T4 SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL
 T5 S.I.T.U.A.M
 T6 ÁREA DE RECURSOS HUMANOS DE UNIDAD

T7 GRUPO INTERNO COORDINADOR
 CORRESPONDIENTE