



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-DRH-32 /08092024

REQUISITOS PARA INGRESO PERSONAL DE CONFIANZA

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	NÚM. DE EMPLEADA(O)
PUESTO PROPUESTO		NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/>	REINGRESO <input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS ENTREGADOS		DESCRIPCIÓN
ACTA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>	
C U R P	<input type="checkbox"/>	
CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA FOTOCOPIA	<input type="checkbox"/>	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/>	
COMPROBANTE DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	
CERTIFICADO DEL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>	
TÍTULO DE LICENCIATURA Y/O CÉDULA PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	
CURRÍCULUM VÍTAE	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTOS MIGRATORIOS (DE SER EL CASO)	<input type="checkbox"/>	
ACTA DE MATRIMONIO	<input type="checkbox"/>	
ACTA DE NACIMIENTO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	<input type="checkbox"/>	
ESTADO DE CUENTA (NÓMINA ELECTRÓNICA)	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/>	

CORREO ELECTRÓNICO:

"HAGO CONSTAR Y BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN AQUÍ MENCIONADA ES FIDEDIGNA Y PODRÁN SER VALIDADOS ANTE LAS INSTANCIAS COMPETENTES, EN CUALQUIER MOMENTO"

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA