

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL ORIENTE DE MICHOACÁN**

Cédula de Registro

Insertar foto reciente

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **Puesto vacante:** Profesor de Asignatura “B” |
| **Nombre:**  | **Fecha de Nacimiento:**  |
| **Domicilio:**  |
| **Teléfono casa:** | **Teléfono celular:** | **Correo electrónico:** |

**FORMACIÓN PROFESIONAL[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Estudios realizados** | **Cuenta con Título** | **Número de Cédula Profesional** | **Nombre de la carrera y de posgrados realizados** | **Fecha de realización** | **Institución** |
| **Si** | **No** | **En Proceso** | **Si** | **No** |
| **Licenciatura** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maestría** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Doctorado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Especialidad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ASIGNATURA A CONCURSAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asignatura:**  | **Código:** |
| **Programa académico:**  | **Código:** |

Certifico que los datos plasmados en este documento son verídicos y verificables

Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma**

1. Considérese el punto 10 de la convocatoria. [↑](#footnote-ref-1)