



## CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

### Concurso de oposición para ingreso o concurso abierto

C.U.R.P.

R.F.C.

<b>Secretaría o Departamento de Adscripción</b>					
<b>Grado académico y Nombre</b>	Grado	Nombre(s)	Apellidos		
<b>Categoría, Nivel y Tipo de Nombramiento actual</b>	<b>Señale con una X</b>				
	INVESTIGADOR <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/>	CONTRATO POR OBRA DETERMINADA <input type="checkbox"/>	
	PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/>	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"B" <input type="checkbox"/>		
	TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	AUXILIAR <input type="checkbox"/>	"C" <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE AÑOS EN LA CATEGORÍA <input type="text"/>	
	PROFESOR DE ASIGNATURA <input type="checkbox"/>	TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>			
	MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>				
<b>Categoría y Nivel por los que concursa</b>					
<b>Área académica</b>	BÁSICA <input type="checkbox"/>	CLÍNICA <input type="checkbox"/>	SOCIOMÉDICA <input type="checkbox"/>		
<b>Asignatura*</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>				
<b>DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:</b>					
❖ Petición escrita del interesado dirigida al Director			❖ Pruebas referidas en la convocatoria (seis juegos)		
❖ <i>Currículum vitae</i> actualizado con documentos probatorios			❖ Convocatoria publicada en Gaceta UNAM		
<input style="width: 250px; height: 30px;" type="text"/> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	<b>El Interesado</b>  _____ Firma				

\*Únicamente profesores