



CONSEJO TÉCNICO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

**Ingreso por contrato por obra determinada
Licenciatura en Ciencia Forense**

C.U.R.P.

R.F.C.

Secretaría o Departamento de Adscripción			
Grado académico y Nombre	Grado	Nombre(s)	Apellidos
Categoría, Nivel y Tipo de Nombramiento que se propone contratar	Señale con una X		
	PROFESOR DE CARRERA <input type="checkbox"/> TÉCNICO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	TITULAR <input type="checkbox"/> ASOCIADO <input type="checkbox"/>	"A" <input type="checkbox"/> "B" <input type="checkbox"/> "C" <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>
Periodo de contratación por obra determinada	INICIO <input style="width:150px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> (DD/MM/AA)	TÉRMINO <input style="width:150px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> (DD/MM/AA)	
¿A quién sustituye o de dónde se tomarán los recursos para crear la plaza que se solicita?			
Funciones y actividades a desempeñar por obra determinada			
Actividad docente frente a grupo (Aplica a Profesores de carrera, Art. 61 EPA)	No. de grupo	No. de horas	*
	1 <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	Nombre de la Asignatura <input style="width:250px; height:20px;" type="text"/>
	2 <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:250px; height:20px;" type="text"/>
	3 <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:250px; height:20px;" type="text"/>
DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:			
❖ <i>Currículum vitae</i> actualizado con documentos probatorios ❖ Opinión escrita del Jefe de Departamento		❖ Plan de actividades con VoBo del responsable académico (con excepción de Profesores Titulares) ❖ Para personal de nuevo ingreso: Manifiesto de compatibilidad de horarios, Manifiesto bajo protesta de decir verdad o Manifiesto de Compromiso de renuncia, según proceda.	
<input style="width:150px; height:20px; border:1px solid black;" type="text"/> Fecha de elaboración (DD/MM/AA)	El Interesado _____ Firma	Coordinador de la Licenciatura en Ciencia Forense _____ Firma	

Este formato y la documentación correspondiente deberán ingresarse a las oficinas de la SCT dos meses antes de la fecha de inicio del contrato. **NO HAY CONTRATACIONES RETROACTIVAS.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad

México, D. F., a ____ de ____ de 201_

Facultad de Medicina
Universidad Nacional Autónoma de México

Presente.

El que suscribe, aspirante a ocupar la plaza de, con un horario de a; manifiesto bajo protesta de decir verdad que a la fecha no me encuentro prestando mis servicios, bajo ninguna modalidad, en ninguna institución privada, dependencia o entidad de la Universidad Nacional Autónoma de México ni de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, por lo tanto no existe ningún impedimento para cubrir el horario designado.

Asimismo, manifiesto que estoy de acuerdo en que la Facultad de Medicina podrá, en cualquier momento, dejar sin efecto, conforme a las disposiciones legales aplicables, mi nombramiento expedido o rescindir mi contrato, en caso de que compruebe que declaré con falsedad "*no prestar mis servicios en ninguna dependencia o entidad*". La separación de esta entidad académica, no me liberará de reintegrar lo cobrado por concepto de sueldos u honorarios.

Atentamente
Protesto lo necesario

(Nombre)

Manifiesto de Compatibilidad de Horarios

México, D. F., a ____ de ____ de 201_

Facultad de Medicina
Universidad Nacional Autónoma de México
P r e s e n t e.

El que suscribe, aspirante a ocupar la plaza de, con un horario de a; manifiesto bajo protesta de decir verdad que a la fecha me encuentro prestando mis servicios en, como, con un horario de a, por lo tanto los horarios fijados para la prestación del servicio en cada uno de los empleos o contratos no interfieren entre sí, ni generan conflicto de intereses.

Asimismo, manifiesto que estoy de acuerdo en que la Facultad de Medicina podrá, en cualquier momento, dejar sin efecto, conforme a las disposiciones legales aplicables, mi nombramiento expedido o rescindir mi contrato, en caso de que compruebe que declaré con falsedad. La separación de esta entidad académica, no me liberará de reintegrar lo cobrado por concepto de sueldos u honorarios.

Atentamente
Protesto lo necesario

(Nombre)

Manifiesto de Compromiso

México, D. F., a __ de __ de 201__

Facultad de Medicina
Universidad Nacional Autónoma de México
P r e s e n t e.

El que suscribe, aspirante a ocupar la plaza de, con un horario de a horas; manifiesto que a la fecha me encuentro prestando mis servicios en, como, con un horario de a horas, trabajo al que me comprometo a renunciar, una vez inicie mi relación laboral con esa Facultad, a efecto de que no exista incompatibilidad de horarios.

Asimismo, manifiesto que estoy de acuerdo en que la Facultad de Medicina podrá, en cualquier momento, dejar sin efecto, conforme a las disposiciones legales aplicables, mi nombramiento expedido o rescindir mi contrato, en caso de que compruebe que no cumplí con el compromiso adquirido en el presente oficio. La separación de esta entidad académica, no me libera de reintegrar lo cobrado por concepto de sueldos u honorarios.

Atentamente
Protesto lo necesario

(Nombre)

Nota: en caso de que se le notifique la ratificación de la contratación autorizada por el Consejo Técnico, previo a la firma del contrato, deberá exhibir documento oficial de renuncia.