

<b>Nombre de la o el solicitante:</b>			
<b>Profesión:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Número de convocatoria:</b>			
<b>Categoría que concursa:</b>		Profesor(a) por Asignatura "B" <input type="checkbox"/>	
		Profesor(a) de Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	
Validación de la recepción de documentos		Entrega	
		SI	NO
1	Título Universitario		
2	Documentación probatoria de actividades de experiencia profesional		
3	Documentación probatoria del grado correspondiente		
Datos de concurso (Colocar los de la convocatoria)			
Nombre de la asignatura		Número	

Bajo protesta de decir verdad manifiesto la autenticidad de los documentos y su entrega

Firma de la o el solicitante	Recibe: Nombre y firma
------------------------------	------------------------

### Datos personales



Actividad o puesto:	Institución	Periodo (años) de: mm/aa a mm/aa

Asignatura(s) impartida(s):	Institución	Nivel educativo	Períodos (mm/aa)

### Referencia laboral

Nombre de la empresa	Teléfono de contacto	Periodo laboral (fechas ingreso / egreso)	Causa de separación

### Idiomas

Idioma	Habla (%)	Lee (%)	Escribe (%)	Comprende (%)	Tipo de certificación

Nombre de la o el solicitante

Aviso de Privacidad:

Se entenderá que el titular consiente tácitamente el tratamiento de sus datos personales de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la **LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS**. Invitándole a consultar nuestro Aviso de Privacidad en nuestra página web <http://www.utj.edu.mx>.