**Datos básicos para Alta de nuevos Profesores de Tiempo Completo**

**en la base de datos del PRODEP de la UPN**

Proporcione los datos que a continuación se enlistan para darlo de alta en el sistema PROMEP. Una vez que el PROMEP valide esta información, recibirá por correo electrónico los datos de acceso a este sistema.

|  |
| --- |
| **Identificación** |
| Apellido paterno  |  |
| Apellido materno |  |
| Nombres  |  |
| Género  |  |
| RFC  |  |
| CURP  |  |
| Estado civil (casado, divorciado, soltero, unión libre, viudo) |  |
| Nacionalidad  |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Lugar de nacimiento |  |
| Teléfono (del trabajo) (incluyendo la clave lada. Ejemplo: (961) 545-2545 |  |
| Teléfono (casa) (idem) |  |
| Fax (idem) |  |
| Correo electrónico  |  |
| Correo electrónico (adicional)  |  |
| Usuario  | DEJE EN BLANCO |
| Área a la que se dedica (Ciencias agropecuarias; Ciencias de la salud; Ciencias naturales y exactas; Ciencias sociales y administrativas; Ingeniería y tecnología; Educación, humanidades y arte) |  |
| Disciplina a la que se dedica  |  |
|  |  |
| **Datos laborales** |
| Nombramiento (profesor asociado A, B ó C; o profesor titular A, B ó C) |  |
| Tipo de nombramiento  |  |
| Dedicación (tiempo completo, medio tiempo, horas) |  |
| DES (Área Académica o Unidad UPN) |  |
| Unidad académica (Cuerpo Académico) |  |
| Fecha de inicio del contrato *como tiempo completo* (DD/MM/AAAA) |  |
| Fecha de fin del contrato (DD/MM/AAAA) (si es limitado) |  |
|  |  |
| **Máximo grado de estudios** |
| Nivel de estudios (doctorado; maestría; licenciatura; especialidad; especialidad médica; especialidad tecnológica; técnico; técnico superior universitario)  |  |
| Siglas de los estudios (ej. Maestría en pedagogía: M.P.) |  |
| Estudios en (nombre de la carrera) |  |
| Área de los estudios (Ciencias agropecuarias; Ciencias de la salud; Ciencias naturales y exactas; Ciencias sociales y administrativas; Ingeniería y tecnología; Educación; humanidades y arte) |  |
| Disciplina de los estudios  |  |
| País  |  |
| Institución otorgante  |  |
| Institución otorgante no considerada en el catálogo  |  |
| Fecha de obtención del título o grado (DD/MM/AAAA) |  |

Una vez concluido el llenado del este formato, **renombre el archivo** con su propio nombre empezando por su apellido y envíelo a:

Lic. Araceli Guerrero Reyes mguerrero@g.upn.mx

C.c.p. Lic. Diana Pérez Acevedo dlperez@g.upn.mx

C.c.p. Lic. Patricia Palma Cuaxospa pcuaxospa@upn.mx

Una vez que registremos y sean validados sus datos, recibirá en la dirección de correo que aquí registró, su clave de usuario y contraseña, así como las instrucciones para acceder al sistema y completar su currículo vitae.