



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE CÓMPUTO Y DE
TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Solicitud del Personal Académico

Al Director General

Folio: _____

Datos generales:

Nombre: _____
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Dirección: _____
calle núm. exterior e interior colonia

_____ E-mail: _____
delegación C.P.

Teléfonos: _____
particular oficina celular

Nombramiento actual: _____ Art. 51: Interino: Definitivo:
Categoría y nivel

Grado académico: _____ Área de adscripción: _____

Me permito solicitar a usted con base en el (los) artículo (s) _____ del Estatuto del Personal Académico:

- Año sabático
 iniciar
 diferir

 Semestre sabático

 Permiso
 Con sueldo
 Sin sueldo
- Comisión

 Licencia
 Con sueldo
 Sin sueldo

 Reincorporación
- Concurso de oposición abierto

 Concurso de oposición cerrado

 Promoción

 Definitividad
- Autorización para realizar labores externas remuneradas (cuando el total no exceda de 48 h/semana)

 otro _____

Me permito solicitar a usted con base en la (las) cláusula (s) _____ del Contrato Colectivo de Trabajo:

- Permiso
 Con sueldo
 Sin sueldo

 Licencia
 Con sueldo
 Sin sueldo

Especifique (en su caso) el periodo que abarca la petición:

Del _____ de _____ de 20 ____ al _____ de _____ de 20 ____

Motivos que originan la solicitud:

Datos que deberá llenar el Director de su área de adscripción:

1. Actividades del académico en el área:

2. Forma en que será sustituido:

3. Si la comisión o licencia es con objeto de asistir a actividades de superación académica, indique el interés que esto representa para la dependencia:

Jefe inmediato
Nombre y firma

Director
Nombre y firma

Documentos que se anexan:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Carta aval | <input type="radio"/> Curriculum vitae
(con documentos probatorios) | <input type="radio"/> Informe de actividades |
| <input type="radio"/> Plan de trabajo | <input type="radio"/> Carta de invitación o aceptación | <input type="radio"/> Resumen de trabajo |
| <input type="radio"/> Registro SILICOM | <input type="radio"/> otro _____ | |

Atentamente
Nombre y firma del solicitante

Ciudad Universitaria, D.F., ____ de _____ de 201