



REGISTRO Y AFILIACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE(S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			
DOMICILIO	CALLE		NÚM. EXT.	NÚM. INT.	COLONIA		MUNICIPIO		
E MAIL			TEL. PARTICULAR			TEL. TRABAJO		TEL. CEL.	C.P.
REG. FED. CAUS.			REG. ISSEMyM			NACIONALIDAD			
NOMBRE DEL CÓNYUGE									

INFORMACIÓN LABORAL

NIVEL DE ESTUDIOS	PASANTE		LICENCIATURA			MAESTRÍA			DOCTORADO			OTROS					
CATEGORÍA ACTUAL																	
PROFESOR						TÉCNICO ACADÉMICO											
TIEMPO COMPLETO			MEDIO TIEMPO			TIEMPO COMPLETO			MEDIO TIEMPO								
A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F
INVESTIGADOR						ASIGNATURA		OTROS									
TIEMPO COMPLETO			MEDIO TIEMPO														
A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	A	B				
NOMBRAMIENTO			DEFINITIVO HS.			INTERINO HS.			CONTRATO HS.			OTROS HS.					
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN						LUGAR DE COBRO											
LUGAR(ES) DE IMPARTICIÓN DE ASIGNATURA(S) Y/O UNIDAD DE APRENDIZAJE																	
FECHA DE INGRESO A LA UAEM			FECHA DE INGRESO A LA FAAPUAEM			ANTIGÜEDAD EN LA UAEM											

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR, MANIFIESTO MI ESPONTÁNEA Y EXPRESA VOLUNTAD DE AFILIARME A LA ASOCIACIÓN QUE SE CITA, PROTESTANDO CUMPLIR LOS ESTATUTOS QUE LA RIGEN ASÍ COMO LOS ESTATUTOS DE LA FAAPUAEM Y DEMAS NORMAS APLICABLES.

NOMBRE Y FIRMA

FECHA