



# Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas



## FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS (SPA/SG/ F14)

FOTO

COMITÉ EJECUTIVO DEL SPAUNACH:

Por medio de la presente me permito comunicar la actualización de datos, como miembro activo del Sindicato del Personal Académico de la Universidad Autónoma de Chiapas (SPAUNACH)

Nombre:  N° de Plaza:

Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

Centro de adscripción  Localidad:

Domicilio | calle | número | colonia | ciudad | C.P.

Teléfono | Correo electrónico  | Celular:

Nacimiento: | de | de | RFC | CURP: | Edad

Nacionalidad | Sexo: Femenino  Masculino  Tipo Sanguíneo:

Nombramiento | (Profesor de Tiempo Completo, Profesor de Medio Tiempo, Técnico Académico, categoría y nivel: Profesor Tiempo de Completo Asociado B)

Profesor de Asignatura | Horas Definitivas  | Horas Temporales

Ingreso a la UNACH: | Antigüedad | años | meses

INDIQUE EL GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS QUE POSEE:

Licenciatura en:	
Cédula Licenciatura	
Especialidad en:	
Maestría en:	
Cédula Maestría:	
Doctor en:	
Cédula Doctorado:	
Estado Civil:	
Nombre del cónyuge:	

DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Grado de escolaridad

PROTESTO LO NECESARIO

Chiapas; a  de  de

Firma del solicitante

Firma de enterado del Delegado Sindical

Sello de Recepción del SPAUNACH