



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

**DIRECCION GENERAL DE PERSONAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL**

CIRCULAR DGPE/009/2004

ASUNTO: *Formato de Expedición de Credencial*

**A LOS SECRETARIOS ADMINISTRATIVOS,
JEFES DE UNIDAD ADMINISTRATIVA Y
DELEGADOS ADMINISTRATIVOS DE
ESTA UNIVERSIDAD**

Presente

Adjunto a la presente, me permito remitirles el nuevo formato de solicitud de expedición de credencial que a partir de esta fecha, deberá acompañar a las formas únicas que ingresen a esta Dirección General, para el trámite de nuevos ingresos, reingresos y cambio de nombramiento de personal académico a personal administrativo o viceversa, con el propósito de que el referido personal reciba la identificación que lo acredite como trabajador de esta Institución. Lo anterior derivado del programa de recredencialización que se está llevando a cabo en la UNAM.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarles un cordial saludo.

Atentamente

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria D.F., a 10 de marzo de 2004

EL DIRECTOR GENERAL

LIC. MARIO ALEJANDRO MENDOZA CASTAÑEDA

c.c.p. Dr. Daniel L. Barrera P.-Secretario Administrativo de la UNAM.-presente



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

SOLICITUD DE CREDENCIAL

No. De Empleado

(NO REBASE EL ÁREA MARCADA)

Área central para la fotografía y la firma del trabajador.

PEGUE LA FOTO EN ESTA ZONA CON LÁPIZ ADHESIVO (1)

(NO REBASE EL ÁREA MARCADA)

(NO REBASE EL ÁREA MARCADA)

Nota: LA FOTOGRAFÍA DEBERÁ SER RECIENTE EN TAMAÑO INFANTIL CON FONDO BLANCO Y PREFERentemente A COLOR.

LA FIRMA DEBERÁ ESTAMPARSE CON PLUMÍN TINTA NEGRA (SI QUIERE MARCADOR, MARCANA DE PELIKAN) Y FIRMAR EN EL CENTRO DE CUADRO.

FIRMA DEL TRABAJADOR

(NO REBASAR EL ÁREA MARCADA)

NOMBRE DEL TRABAJADOR TAL COMO APARECE EN SU ACTA DE NACIMIENTO

R.F.C.

CURP

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

- A) NUEVO INGRESO A LA UNAM [] REINGRESO []
B) CAMBIO DE DEPENDENCIA [] (ANEXAR SU ACTUAL CREDENCIAL)
C) NOMBRAMIENTO SOLICITADO (SI ES EL CASO) () ACADÉMICO () ADMINISTRATIVO
D) REPOSICIÓN [] (ADJUNTAR EL IMPORTANTE CORRESPONDIENTE EN UN SOBRE CERRADO)

CATEGORÍA

A partir del

CNA DE PAGO:

DEPENDENCIA

SURDEPENDENCIA

FECHA

SECRETARIO O JEFE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA