FECHA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DÍA | MES | AÑO |

**DR. CARLOS F. NATARÉN NANDAYAPA.**

**RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS.**

**PRESENTE**.

Por este medio solicito considere mi participación en la convocatoria del **Primer Concurso Abierto de Oposición 2024.1 para Profesores de Tiempo Completo**. Para tal efecto, hago entrega de la presente solicitud.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos del solicitante: | | |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|  | |  |
| Último nivel de estudios | | Correo electrónico |
|  | |  |
| Unidad Académica de Adscripción\* | | Número de teléfono personal |
|  | |  |
| Categoría: | | |
| **Profesor de Carrera Tiempo Completo Asociado “B”** | | |

\* Este apartado deberá ser llenado únicamente por docentes de la Universidad Autónoma de Chiapas.

Para los efectos a que hubiera lugar y bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es veraz.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA.**

**NOTA: Esta solicitud deberá llenarse, imprimirse, firmarse de manera autógrafa (nombre y firma).**