



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**  
 COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN  
**REGISTRO DE PERSONAL**

dd/mm/aa

					Fecha:	
	C.G.T.I.	STAFF	D.S.I.	DSE	DRT	DAU
Departamento:						
Puesto:						
Nombre:					Edo. Civil:	
Dirección:					RFC:	
Colonia:					CURP:	
Teléfono 1:				Lugar		
Teléfono 2:				Lugar		
Celular:						
e-mail:						

Fecha de Ingreso:					
Empleado	Número:	Honorarios		Ayudante	
Fecha de Nacimiento:					
Afiliado a Pensiones Civiles del Estado:	SI	Número:	No	Serv. Medico Vigente:	

En caso de accidente avisar a:

Nombre:	
Parentesco:	
Teléfono:	

Exclusivo ayudantías

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Turno 1					
Turno 2					

\_\_\_\_\_  
Firma

\* Me comprometo a actualizar la información cada vez que haya algún cambio.

Fecha de revisión: 14/06/2004

No. de rev.: 1

FOR 6.2 CAD 12