

**SOLICITUD DE INGRESO/RENOVACIÓN
PLANTILLA DOCENTE DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
DIVISIÓN DEL SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA**

Plan de estudio y campo de conocimiento

Diagnóstico Veterinario: Anatomopatología ()	Microbiología ()	Patología clínica ()
Medicina y Cirugía Veterinarias: Équidos ()	Etología Clínica ()	Fauna Silvestre () Perros y Gatos ()
Producción Animal: Aves ()	Bovinos ()	Cerdos () Ovinos () Organismos Acuáticos ()

--	--	--

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

--	--	--

Calle

No.

Colonia

--	--	--

C.P.

Población

Estado

País

--	--	--	--

RFC con homoclave

CURP

Teléfono casa

Teléfono oficina

--	--	--

Fax

Teléfono celular

Correo electrónico

--

Profesión

Licenciatura ()	Especialidad ()	Maestría ()	Doctorado ()	Posdoctorado ()
------------------	------------------	--------------	---------------	------------------

Grados obtenidos

Día ____	Mes ____	Año ____	
----------	----------	----------	--

Fecha de obtención del último grado

Institución

Escuela o Facultad

--

Lugar de adscripción (departamento, centro, etc.)

	Interino () Definitivo ()
--	-----------------------------

Nombramiento y categoría dentro de la UNAM

Sí () No ()	1 () 2 () 3 () Candidato ()	A () B () C () D ()
---------------	---------------------------------	-------------------------

¿Pertenece al SNI?

Nivel de SNI

Nivel de Pride

Número de registro CVU de CONACyT

PAPIIT ()	PAPIME ()	Conacyt ()	Otros ()
------------	------------	-------------	-----------

Número de proyectos financiados que ha obtenido

--

Líneas de investigación o campo de profundidad profesional que desarrolla

Deseo participar como docente en el Programa de Especialización en Medicina Veterinaria y Zootecnia, y me comprometo a cumplir las Normas Operativas y el RGEP (ENVÍO RESUMEN CURRICULAR DE TRES CUARTILLAS POR VÍA ELECTRÓNICA).

Cd. Universitaria, D.F., a de de 20

FIRMA

