



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES
ESTÉTICAS
ARCHIVO HISTÓRICO



FONDO	BEATRIZ DE LA FUENTE
SERIE	005: TRAYECTORIA ACADÉMICA
CAJA	012
EXP.	098
DOC.	0003
FOJAS	3
FECHA (S)	1993



U. N. A. M.

SR. RECTOR
DE LA U.N.A.M.
PRESENTE:

ME PERMITO PRESENTAR A UD. EL SIGUIENTE MOVIMIENTO:

PERSONAL	No. OFICIO
<input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO	No. EXPEDIENTE
<input type="checkbox"/> INVESTIGACION	
<input type="checkbox"/> DOCENTE	30595

EN:	DEPENDENCIA	SUBDEPENDENCIA
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ESTETICAS		
SOLICITUD DE:		
<input checked="" type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA LICENCIA: <input type="checkbox"/> CON SUELDO <input type="checkbox"/> SIN SUELDO		
POR CAUSA DE		
<input type="checkbox"/> NUEVO INGRESO <input type="checkbox"/> REMUNERACION ADICIONAL <input type="checkbox"/> RECLASIFICACION <input type="checkbox"/> AÑO SABATICO <input type="checkbox"/> DEFUNCION <input type="checkbox"/> REINGRESO <input type="checkbox"/> AUMENTO DE HORAS <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> COMISION OFICIAL <input type="checkbox"/> ESTUDIOS EN EL PAIS <input type="checkbox"/> PRORROGA <input type="checkbox"/> PROMOCION <input type="checkbox"/> DISMINUCION DE HORAS <input type="checkbox"/> REVOCACION <input type="checkbox"/> ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTRO NOMBRAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> REANUDACION DE LABORES <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> INTERINATO <input type="checkbox"/> GRAVIDEZ <input type="checkbox"/> RENUNCIA <input type="checkbox"/> RESCISION		
DE: APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO ESPOSO NOMBRE
RANIREZ	AGUIRRE	BEATRIZ
NACIONALIDAD	CON DOMICILIO EN: CALLE Y NUMERO	COLONIA POBLACION ESTADO C.P. TELEFONO No.
MEXICANA	CRESTON 221 JARDINES DEL PEDREGAL, MEXICO	D.F. 01900
SEXO ESTADO CIVIL	CON CLAVE Y CATEGORIA DE:	<input type="checkbox"/> DEFINITIVO <input type="checkbox"/> CONFIANZA <input type="checkbox"/> TIEMPO DETERMINADO <input type="checkbox"/> COMPENSACION <input checked="" type="radio"/> (M) <input checked="" type="radio"/> (F) <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> INTERINO <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> OBRA DETERMINADA <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO
EN LA ASIGNATURA DE:		
INV. TIT. "C" T.C. 1-6696		
SUELDO O REMUNERACION MENSUAL (NUMERO Y LETRA)		
13,754.60 (TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO NUEVOS PESOS 60/100)		
HORAS SEMANARIAS PROPUESTAS	TEORICAS PRACTICAS TOTAL	FECHA EN QUE CAUSA EFECTOS EL MOVIMIENTO
40	40	01 OCT. 93
CODIGO PROGRAMATICO	PROG. SP. DEP. SD PARTIDA DIG.	NUM. REG. PLAZA EN SUSTITUCION DE (NOMBRE COMPLETO)
220221401131050150081		
EN CASO DE PROMOCION O TRANSFERENCIA	ADSCRIPCION ANTERIOR	CATEGORIA ANTERIOR NUM. DE PLAZA EN NOMINA ANTERIOR HORAS SEMANARIAS ANTERIORES TEORICAS PRACTICAS TOTAL
HORARIO LABORABLE	PROG. SP. DEP. SD PARTIDA DIG.	IMPORTE
<input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/>		
LUN.	SUELDO ANTERIOR	\$
MAR.	COMPENSACION ANTERIOR	\$
MIER.	COMPLEMENTARIO ANTERIOR	\$
JUEV. 40 HORAS	COMISION DEL ESCALAFON ADMINISTRATIVO	
VIER.	<input type="checkbox"/> PROCEDE <input type="checkbox"/> NO PROCEDE	
	ANTIGÜEDAD: <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INVESTIGACION	
OBSERVACIONES: (PARA SER UTILIZADO POR LA DIRECCION GENERAL DE PERSONAL)		
NOTA: ESTE MOVIMIENTO SE HACE PARA REGULARIZAR EXPEDIENTE.		
MOV. ACADEM. REG. 15-03-96rgg.		
ATENTAMENTE		
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"		
A <u>6 DE MARZO</u> DE 19 <u>96</u>		
EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA		
CONFORME: DRA. BEATRIZ RANIREZ AGUIRRE EL INTERESADO		
NOMBRE: MTRA. RITA EDER ROZENCHAIG		
EL DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL		
EL SECRETARIO GENERAL ADMINISTRATIVO		