



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES  
ESTÉTICAS  
ARCHIVO HISTÓRICO



FONDO	<b>BEATRIZ DE LA FUENTE</b>
SERIE	005: TRAYECTORIA ACADÉMICA
CAJA	012
EXP.	098
DOC.	0002
FOJA S	2
FECHA (S)	1993



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

SEP. 6 9376013

U. N. A. M.

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

ME PERMITO PRESENTAR A UD. EL SIGUIENTE MOVIMIENTO:

EN:	DEPENDENCIA	SUBDEPENDENCIA																									
<b>INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ESTETICAS</b>																											
SOLICITUD DE:																											
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ALTA</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> LICENCIA: <input type="checkbox"/> <b>CON SUELDO</b> <input type="checkbox"/> <b>SIN SUELDO</b>																											
POR CAUSA DE: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> NUEVO INGRESO</td> <td><input type="checkbox"/> REMUNERACION ADICIONAL</td> <td><input type="checkbox"/> RECLASIFICACION</td> <td><input type="checkbox"/> AÑO SABATICO</td> <td><input type="checkbox"/> DEFUNCION</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> REINGRESO</td> <td><input type="checkbox"/> AUMENTO DE HORAS</td> <td><input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA</td> <td><input type="checkbox"/> COMISION OFICIAL</td> <td><input type="checkbox"/> ESTUDIOS EN EL PAIS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRORROGA</td> <td><input type="checkbox"/> PROMOCION</td> <td><input type="checkbox"/> DISMINUCION DE HORAS</td> <td><input type="checkbox"/> REVOCACION</td> <td><input type="checkbox"/> ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> OTRO NOMBRAMIENTO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> REANUDACION DE LABORES</td> <td><input type="checkbox"/> ENFERMEDAD</td> <td><input type="checkbox"/> SUSPENSION</td> <td><input type="checkbox"/> PARTICULAR</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> INTERINATO</td> <td><input type="checkbox"/> GRAVIDEZ</td> <td><input type="checkbox"/> RENUNCIA</td> <td><input type="checkbox"/> RESCISION</td> </tr> </table>			<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"/> INTERINATO	<input type="checkbox"/> GRAVIDEZ	<input type="checkbox"/> RENUNCIA	<input type="checkbox"/> RESCISION
<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"/> INTERINATO	<input type="checkbox"/> GRAVIDEZ	<input type="checkbox"/> RENUNCIA	<input type="checkbox"/> RESCISION																							
DE: APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO ESPOSO	NOMBRE	REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES																							
<b>RAMIREZ</b>	<b>AGUIRRE</b>	<b>BEATRIZ</b>	<b>RAAB-290206</b>																								
NACIONALIDAD	CON DOMICILIO EN:	CALLE Y NUMERO	COLONIA	POBLACION	ESTADO	Z.P.	TELEFONO No.																				
<b>MEXICANA</b>	<b>CRESTON 221</b>	<b>JARDINES DEL PEDREGAL</b>	<b>MEXICO D.F.</b>	<b>01900</b>																							
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 type="radio"/> F	<input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO	<b>INV.TIT."C" T.C. I-6696</b>		<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> BASE	<input type="checkbox"/> OBRA DETERMINADA	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIO																				
EN LA ASIGNATURA DE:																											
SUELDO O REMUNERACION MENSUAL (NUMERO Y LETRA)							NUM. DE HOJA DE RELACION																				
<b>242,772.00</b> <b>QUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SESENTOS SESENTA Y DOS 00/100 M.N.</b>																											
HORAS SEMANARIAS PROPUESTAS	TEORICAS PRACTICAS TOTAL	FECHA EN QUE CAUSA EFECTOS EL MOVIMIENTO	A PARTIR DEL	DIA	MES	AÑO	CON LIMITE AL																				
	<b>40</b>																										
CODIGO PROGRAMATICO	PROG.	SP	DEP.	SD	PARTIDA	DIG.	NUM. REG. PLAZA																				
							<b>01 07 87</b>																				
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.		COMISION DEL ESCALAFON ADMINISTRATIVO.																									
VIER.		<input type="checkbox"/> PROCEDE <input type="checkbox"/> NO PROCEDE																									
<b>40 HORAS</b>		ANTIGUEDAD:		<input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> DOCENTE		<input checked="" type="checkbox"/> INVESTIGACION																					
OBSERVACIONES: (PARA SER UTILIZADO POR LA DIRECCION GENERAL DE PERSONAL)																											
<b>LA INTERESADA DISFRUTO DE SEMEBTRE SABATICO DEL 01-01-87 AL 30-06-87</b> <b>ESTE MOVIMIENTO SE HACE PARA REGULARIZAR EXPEDIENTE.</b> <b>MOV. ACAD. reg. 8-9-93 lhs.</b>																											
ATENTAMENTE,					CONFORME:																						
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"																											
A <b>22 DE JUNIO DE</b> DE 19 <b>93</b>																											
EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA					<b>BEATRIZ RAMIREZ AGUIRRE</b> EL INTERESADO																						
NOMBRE: <b>MTRA. RITA EDER ROZENCHAIG</b>																											
EL DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL					EL SECRETARIO GENERAL ADMINISTRATIVO																						

18-9-93

394