

UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECAS

**INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN**

**DEL PERSONAL DEL CI**

Instrucciones: El coordinador solicitará la siguiente información al personal, una vez llenado lo entregará al enlace para la integración anexando una copia del documento que corresponda al último grado de estudio del personal.

|  |  |
| --- | --- |
| **BIBLIOTECA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |
| DD | MM | AA |
| **NUM. EMPLEADO** |  |  |
| **ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** |  | **HORARIO** |
|  A |
| **ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS** |  | **ENTREGA COPIA** |
| SI NO |
| **CORREO ELECT.** |  |
| **NÚM. TELFÓNICO** |  |
| **NÚM. DE TELÉFONO** |  |