**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

COORDINACIÓN GENERAL Y DEPARTAMENTOS DE RECURSOS HUMANOS

 **PERSONAL DE NUEVO INGRESO IMF-001 Rev. 2**

*(Favor de llenar este formato sin abreviaturas y con letra legible)*

1.- No. de Afiliación I.M.S.S. *(11 dígitos)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.- Nombre completo del aspirante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.- Facultad, Escuela o Depto. Administrativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.- R. F. C. *(13 dígitos)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.- C. U. R. P. *(18 dígitos)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.- Lugar de nacimiento *(Estado)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.- Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.- Nombre de los Padres *(aún finados)*:

 Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.- Domicilio Particular *(Calle y número)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.- Colonia o Fraccionamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.- Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.- Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.- Número Telefónico Particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15.- Número Telefónico Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.- ¿Tiene hijos? SI ( ) NO ( )

17.- ¿Tiene usted Crédito INFONAVIT? SI ( ) NO ( )

18.- ¿Tiene usted Crédito FONACOT? SI ( ) NO ( )

***SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA EN LA PREGUNTA 17 O 18 FAVOR DE CONTESTAR EL FORMULARIO ANEXO, DE LO CONTRARIO SOLO FIRMAR BAJO PROTESTA LA HOJA SIGUIENTE.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO**

**IMF-001 Rev. 2**

**SI CUENTA CON UN CRÉDITO INFONAVIT**

(**Con su Aviso de Retención en mano**)

**1.-** Número de crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.-** Valor de descuento en:

 **a)** Veces Salario Mínimo (V.S.M.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **b)** Porcentaje (%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)** Cuota Fija (C.F.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.-** Fecha de otorgamiento del crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.-** En caso de contar con crédito INFONAVIT, se hace de su conocimiento que la Universidad deberá enterar el pago de amortización de su crédito. A partir de la fecha de su contratación se le solicita que tramite el aviso de retención a nombre de la Universidad para que se le empiece a descontar de su percepción catorcenal la cantidad que por su crédito corresponda. Cualquier pago directo que usted haga a INFONAVIT lo tomará como abono a capital.

**SI CUENTA CON UN CRÉDITO FONACOT**

Deberá presentarse a la Coordinación o Departamento de Recursos Humanos para dar seguimiento de su crédito.

**Acepto bajo protesta, que la información manifestada en este formato es veraz.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Aspirante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reclutador de Personal Administrativo** |   | ***Firma*** ***Sello de Recibido*** |
| **Reclutador de Personal Académico** | *Director* |
| *Subdirector*  |

|  |
| --- |
| **Recepción en Recursos Humanos** |
| ***Firma******Sello de Recibido*** |