



SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

Fecha de Solicitud: dd/mm/aaaa

Unidad Solicitante:		
Nombre completo de la persona postulante a contratar:		
Fecha tentativa de contratación:		
Asignatura	Cuatrimestre	No. Horas/Semana/Mes
Total de H/S/M		

NOTAS:

Esta Universidad cumple la Norma Mexicana NMX-R-025-SCFI-2015, por lo que en el proceso Selección y Contratación de Servicios Profesionales de Docencia se registrarán por su política de Igualdad Laboral y No Discriminación. Así también queda estrictamente prohibido solicitar información de certificados médicos de no embarazo y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), condición económica, orientación o preferencia sexual.

La contratación de la persona seleccionada se efectuará una vez que su expediente se encuentre integrado conforme a los requisitos.

Nombre, Firma y Puesto

Unidad Solicitante



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

SOLICITUD DE CONTRATACIÓN