**Secretaría Académica**

**Oficina UPN-PRODEP**

Ciudad de México, 8 de marzo, 2024

**ANEXO 1**

**Datos básicos para Alta de nuevos Profesores de Tiempo Completo en la plataforma PRODEP-UPN**

Para darse de alta en el Sistema PRODEP, usted deberá proporcionar los datos que a continuación se enlistan:

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación** | |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Nombres |  |
| Género |  |
| RFC |  |
| CURP |  |
| Estado civil (casado, divorciado, soltero, unión libre, viudo) |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) |  |
| Lugar de nacimiento |  |
| Teléfono (del trabajo) (incluyendo la clave lada. Ejemplo: (961) 545-2545 |  |
| Teléfono (casa) (idem) |  |
| Fax (idem) |  |
| Correo electrónico |  |
| Correo electrónico (adicional) |  |
| Usuario | DEJE EN BLANCO |
| Área a la que se dedica (Ciencias agropecuarias; Ciencias de la salud; Ciencias naturales y exactas; Ciencias sociales y administrativas; Ingeniería y tecnología; Educación, humanidades y arte) |  |
| Disciplina a la que se dedica |  |
|  |  |
| **Datos laborales** | |
| Nombramiento (profesor asociado A, B ó C; o profesor titular A, B ó C) |  |
| Tipo de nombramiento |  |
| Dedicación (tiempo completo, medio tiempo, horas) |  |
| DES (Área Académica o Unidad UPN) |  |
| Unidad académica (Cuerpo Académico) |  |
| Fecha de inicio del contrato *como tiempo completo* (DD/MM/AAAA) |  |
| Fecha de fin del contrato (DD/MM/AAAA) (si es limitado) |  |
|  |  |
| **Máximo grado de estudios** | |
| Nivel de estudios (doctorado; maestría; licenciatura; especialidad; especialidad médica; especialidad tecnológica; técnico; técnico superior universitario) |  |
| Siglas de los estudios (ej. Maestría en pedagogía: M.P.) |  |
| Estudios en (nombre de la carrera) |  |
| Área de los estudios (Ciencias agropecuarias; Ciencias de la salud; Ciencias naturales y exactas; Ciencias sociales y administrativas; Ingeniería y tecnología; Educación; humanidades y arte) |  |
| Disciplina de los estudios |  |
| País |  |
| Institución otorgante |  |
| Institución otorgante no considerada en el catálogo |  |
| Fecha de obtención del título o grado (DD/MM/AAAA) |  |

**Notas:**

Al concluir con el llenado, deberá **renombrar el archivo con su nombre**, iniciando por sus apellidos y deberá enviarlo al correo [upnprodep\_seguimiento@g.upn.mx](mailto:upnprodep_seguimiento@g.upn.mx)

Una vez que el PRODEP valide su información, recibirá por correo electrónico los datos de acceso al sistema, con lo que podrá actualizar su currículo a través de la siguiente liga:

<https://promep.sep.gob.mx/solicitudesv3/>