

## Comisión Mixta de Administración del Contrato Colectivo de Trabajo (CMACCT)

---

### FORMULARIO DE REGISTRO

Cláusula 12 y Art. Transitorio Décimo Noveno del CCT vigente

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025

#### INSTRUCCIONES:

1. Complete el formulario anexo (uno por trabajador/a).
2. Plazo máximo de entrega: 25 de septiembre de 2025 a las 23:59 horas.
3. Vías de entrega: [cmacct.sutuacm@uacm.edu.mx](mailto:cmacct.sutuacm@uacm.edu.mx) en formato PDF
4. Confidencialidad: Uso exclusivo para fines de cumplimiento del CCT.

**Nota Importante:** La no participación podría afectar la defensa de sus derechos en esta materia

#### SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES

1. Nombre completo:

---

2. RFC:

---

3. CURP:

---

4. N° de Seguridad Social (ISSSTE):

---

5. Régimen pensionario:

---

#### SECCIÓN 2: ANTECEDENTES LABORALES

6. Fecha exacta de ingreso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (Día/Mes/Año) |

7. Nombre de la institución al ingreso:

[  ] Universidad de la Ciudad de México (UCM)

[  ] Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM)

8. Primer puesto asignado:

---

9. Primer salario mensual 2005 o anterior (si se recuerda) \$

---

#### SECCIÓN 3: SITUACIÓN ACTUAL

## Comisión Mixta de Administración del Contrato Colectivo de Trabajo (CMACCT)

---

10. Sede/Plantel actual:

11. Coordinación:

12. Puesto actual:

13. Régimen laboral: **Décimo Transitorio** [  ] **Cuentas Individuales** [  ]

### SECCIÓN 4: DOCUMENTACIÓN

(Adjuntar copias simples en formato PDF)

14. Documentos de referencia:

[  ] Contrato individual de trabajo, periodo o cantidad

[  ] Primer recibo de nómina o documento comprobatorio de pago (2005 o anterior)

[  ] Comprobante de antigüedad (Recibos/oficios, etc.)

[  ] Otro: \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 5:

15. **Sindicalizado/a** [ si ] - [ no ]

### DECLARACIÓN JURADA

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que:

Fecha de inicio de mi relación laboral inició antes del 1° de abril de 2005\*

---

La información proporcionada es verídica.

---

Nombre y firma de trabajador o trabajadora

## Comisión Mixta de Administración del Contrato Colectivo de Trabajo (CMACCT)

---

### **Aviso de Privacidad SIMPLIFICADO.**

La Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) a través de la Subdirección de Recursos Humanos es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales "RECURSOS HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO".

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la integración de expedientes personales de cada uno de las trabajadoras y trabajadores empleados contratados por la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, para la identificación, recopilación y actualización de la información referente a la Cláusula 12 y el Art. Transitorio Décimo Noveno del CCT veinte.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, ubicada en Dr. García Diego 168, primer piso. Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, CP 06720, Ciudad de México con número telefónico 55-11-07-02-80 Extensiones 16410 y 16411, en el correo electrónico [unidad.transparencia@uacm.edu.mx](mailto:unidad.transparencia@uacm.edu.mx)

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <https://www.uacm.edu.mx/>

---

### **Aviso de Privacidad SIMPLIFICADO.**

El Sindicato Único de Trabajadores de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (SUTUACM), a través de la Secretaria General, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales "DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO".

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Comisión Mixta Administración del Contrato Colectivo de la UACM.

FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre completo y firma de la Trabajadora o Trabajador

  
  

\_\_\_\_\_