



Comisión Mixta de Formación Capacitación y Adiestramiento CMFCA

SOLICITUD DE BECA 2025-II

FOLIO:

Fecha: _____

Quien suscribe C. _____

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Solicito a la Comisión Mixta de Formación, Capacitación y Adiestramiento ser considerada(o) en el proceso de selección de becas, conforme a la Cláusula 55 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente y a la Convocatoria 2025-II, Becas de estudio para Trabajadoras y Trabajadores de la UACM.

Área de adscripción		Plantel o sede	
Antigüedad laboral		Nivel salarial	
¿Primera vez que solicitas beca?		¿Has solicitado beca anteriormente, conforme a la Clausula 55 del CCT?:	
Si	No	SI	NO
Número de extensión del conmutador		¿Cuántas veces has sido beneficiado(a) de la beca conforme a la Clausula 55 del CCT?	
Correo electrónico	Teléfono celular		
	Teléfono casa		
Fecha de inicio del ciclo		Nivel de estudios inscrito o a inscribir	
Fecha de término de ciclo		Nombre de la Institución donde realiza o realizará sus estudios	

Breve exposición de motivos (por qué quiero estudiar):

1



Comisión Mixta de Formación Capacitación y Adiestramiento CMFCA

Aviso de Privacidad

Comisión Mixta de Administración del Contrato Colectivo de Trabajo (CMACCT) 3 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 vigente.

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

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
