



**FORMA RPD 9-A  
HOJA 1 DE 4**

Fotografía

**CURRICULUM VITAE**

**1. DATOS GENERALES**

**Nombre :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lugar y fecha de nacimiento:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sexo:** M ( ) F ( ) **Nacionalidad:**

**Estado Civil :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dirección particular:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**FORMA RPD 9-A  
HOJA 2 DE 4**

**2. ESTUDIOS DE LICENCIATURA TERMINADOS**

(Utilice una hoja adicional si posee más de una licenciatura)

1. \_\_\_\_\_  
Licenciatura Número de Cédula Profesional

2. \_\_\_\_\_  
Licenciatura Número de Cédula Profesional

1. \_\_\_\_\_  
Institución País

2. \_\_\_\_\_  
Institución País

**3. ESTUDIOS DE POSGRADO**

(Utilice una hoja adicional si posee más de un grado)

**Nivel:** Especialización 1.( )2.( ) Maestría 1.( )2.( ) Doctorado 1.( )2.( )

1. \_\_\_\_\_  
Posgrado en Número de Cédula Profesional

2. \_\_\_\_\_  
Posgrado en Número de Cédula Profesional

1. \_\_\_\_\_  
Institución País

2. \_\_\_\_\_





## 7. CURSOS DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA

**FORMA RPD 9-A  
HOJA 4 DE 4**

Nombre Del Curso	Impartido Por	Total De Horas	Periodo

**SE ANEXA LA DOCUMENTACIÓN QUE AMPARA LA INFORMACIÓN ANTERIOR.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del  
interesado(a)**

Pachuca de Soto, Hgo. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .



**FORMA RPD 9-C**

Pachuca de Soto, Hgo., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
DE LA SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA  
SUPERIOR Y SUPERIOR.  
P R E S E N T E.**

Conforme a lo dispuesto en el art. 43 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental para el Estado de Hidalgo.

Por este medio SI ( ) NO ( ) autorizó a esa Dirección General de Educación Superior, para que proporcione mis datos personales que a continuación refiero, a las Instituciones Particulares que cuenten con RVOE Estatal, para efectos de que me sea considerado(a) en la bolsa de trabajo que cuenta su Dependencia.

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO(A)**



**FORMA RPD 9-B**

**CARTA COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE CÁTEDRA**

**DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
DE LA SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA  
SUPERIOR Y SUPERIOR.  
P R E S E N T E.**

Pachuca de Soto, Hgo. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Manifiesto a usted mi compromiso expreso, para prestar mis servicios como profesor de:

\_\_\_\_\_ e impartir la (s) asignaturas de  
(Tiempo completo, medio tiempo, por horas)

\_\_\_\_\_  
(Clave y nombre)

En el nivel de \_\_\_\_\_  
(Nivel de estudios y nombre del programa)

Según condiciones pactadas con: \_\_\_\_\_  
(Nombre de la asociación civil o institución)

En caso de que posteriormente exista alguna causa que me impida cumplir con este compromiso, daré aviso oportuno por escrito, con un mínimo de quince días de anticipación, turnando copia a la Dirección de Educación Superior del SEMSyS.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR(A)**