

 <b>ITLA</b> INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS <i>Las Americas Institute of Technology</i>	<b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS</b> Departamento Desarrollo Docente	
	<b>Formulario de Verificación para Docentes de Nuevo Ingreso</b>	
<b>Código documental: FO-AC-59</b>	<b>Versión: 0</b>	<b>Fecha de actualización: 16/02/2024</b>

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA/ ARCHIVO DE EXPEDIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

ARS: \_\_\_\_\_ AFP: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Área Académica \_\_\_\_\_

Pertenece a alguna institución pública: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

SI ___ NO ___ N/A ___	REQUISICIÓN DE PERSONAL (FO-AC-40)
SI ___ NO ___ N/A ___	SOLICITUD DE EMPLEO (FO-RH-14)
SI ___ NO ___ N/A ___	FOTOGRAFÍA 2 x 2
SI ___ NO ___ N/A ___	COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL
SI ___ NO ___ N/A ___	CURRICULUM VITAE
SI ___ NO ___ N/A ___	COPIA DE TÍTULO UNIVERSITARIO LEGALIZADO POR EL MESCyT
SI ___ NO ___ N/A ___	CERTIFICACIONES INTERNACIONALES VIGENTES DE LA INDUSTRIA
SI ___ NO ___ N/A ___	REPORTE DE ENTREVISTA (FO-AC-61)
SI ___ NO ___ N/A ___	CERTIFICACIÓN LABORAL (Si labora para una Institución pública, la Certificación debe incluir horario laboral)
SI ___ NO ___ N/A ___	PRUEBA TÉCNICA
SI ___ NO ___ N/A ___	PRUEBA PSICOLÓGICA
SI ___ NO ___ N/A	FORMULARIO PARA CRITERIOS DE REMUNERACIÓN AL PERSONAL DOCENTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR (FO-AC-16)
SI ___ NO ___ N/A	FORMULARIO PARA CRITERIOS DE REMUNERACIÓN AL PERSONAL DOCENTE PERMANENTE/EXTENSIÓN (FO-AC-60)
SI ___ NO ___ N/A ___	CERTIFICADO DE NO ANTECEDENTES PENALES
SI ___ NO ___ N/A ___	CERTIFICADO MÉDICO
SI ___ NO ___ N/A ___	CARNET DE IDENTIFICACIÓN
SI ___ NO ___ N/A ___	CARTA COMPROMISO
SI ___ NO ___ N/A ___	DOCUMENTO DE ACCIONES PROHIBIDAS
SI ___ NO ___ N/A ___	CÓDIGO DE PAUTAS ÉTICAS
SI ___ NO ___ N/A ___	CUENTA DE AHORRO CERTIFICADA BANCO DE RESERVAS
<b>OBSERVACIONES:</b>	

**Representante del Dpto. de Desarrollo Docente:** \_\_\_\_\_