



1 Ingresar a expect https://comunic	diente: lad.uaq.m	x:8011/expediente/login			
		UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO Dirección de Recursos Humanos	5		
1 Ingresa tu clave de tra 2 Ingress Institu	bajador a tu Nip cional	Clave de trabajador	1		
		Entrar ¿Olvidaste tu NIP? / Solicitar NIP			
		UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERETARO Dirección de Recursos Humanos			
		Clave de trabajador NIP	1 A		
* En caso de no rec Seleccionar "¿Olvid	ordar su NIP aste tu NIP?":	Entrar 20lvidaste tu NIP? Solicitar NIP	* E Se	En caso de nc elecciona Soli	o contar con el nip citar NIP:
Sequirindica	ciones del	portal para obtener NIP e ingr	esar a	suevned	iente







2 Una vez dentro del expediente Confirma tu tipo de nómina:

li Expediente			😂 Mi Đ	pediente
Clave:	RFC:	Nombre:		
Adscripción:	Correo:	Tipo de Nómina:	Estatus:	
DRH - DIRECCION DE RECURS HUMANOS	05	Eventual	En Captura	

3 Ingresa al portal Asimilados

https://comunidad.uaq.mx:8011/personal_asimilados

En el campo RFC: Escribe tu clave de trabajador y usa tu Nip institucional.

	PORTAL ASIMILADOS		
	Inicio de sesión		
	INICIO SESIÓN	REGISTRO	
1 Ingresa tu clave de traba	ajador 🛛 😝 📭		
2 Ingresa t Institucio	u Nip onal	Ø	
	i ^{entrar!} i ^{recuperar contr}	ASEÑA! 😏	



5

4 Ingresa en "Convocatorias" De acuerdo a tu nómina elig

De acuerdo a tu nómina elige la convocatoria que te corresponde. Es importante que elijas tu tipo de nómina tal y como lo indica tu expediente.

	INIVERSIDAD INTÓNOMA DE DUFRETARO	PORTAL ASIMILADOS				
2	TRABAJADOR 1		CONVOCATORIAS			
=	Mis Convocatorias CUENTA	7	"Alta en SIIA Quincenal (B	Base) y	"Registro para alta en	SIIA -
8	Ver mi perfil	5	Eventual (Semanal)"	()	(Honorarios, posgrado	o y cuadrilla)" (j
ወ	Cerrar sesión		PARTICIPAR	*	PARTICIPAR	*
		-				

Contesta los datos solicitados en todas las pestañas.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE OUFRETARO	PORTAL ASIMILADOS	
60	Solicitud para: Alta en SIIA Quincenal (Base) y Eventual (Semanal)	
	TIPO SOLICITUD DATOS GENERALES DOMICILIO/DATOS DE CONTACTO ACTIVIDADES	
	1,- Departamento en el cuál prestará sus servicios *	
	2 Actividades a desempeñar *	
	3 Cargo del solicitante de alta *	
	4 Horario de actividades *	
	5 Extensión * - Número de extensión telefónica del Solicitante de alta.	
	6 Cargo del solicitante de alta	
	7 Correo electrónico del solicitante de alta	
	← ¡ATRÁS! <mark>¡TERMINAR! ✓</mark>	



6	Finaliza la captura dando click en "¡TERMINAR!"
---	-------------------------------------------------

autonóma de Queretaro	PORTAL ASIMILADOS
e	Solicitud para: Alta en SIIA Quincenal (Base) y Eventual (Semanal)
	TIPO SOLICITUD DATOS GENERALES DOMICILIO/DATOS DE CONTACTO
	1. Departamento en el cuál prestará sus servicios *
	2 Actividades a desempeñar *
	3 Cargo del solicitante de alta *
	4 Horario de actividades *
	5 Estensión * - Número de estensión telefónica del Solicitante de alta.
	6 Cargo del solicitante de alta



Descarga el formato.









8

Aparecerá este mensaje confirmando que tu solicitud ha sido enviada con éxito.



IMPORTANTE: SÓLO SI PERTENECES A NÓMINA HONORARIOS, POSGRADO Ó CUADRILLA

Te aparecerá el siguiente mensaje y DEBERÁS IMPRIMIR Y ENTREGAR EL FORMATO FIRMADO EN RECURSOS HUMANOS







9

IMPORTANTE: SÓLO SI PERTENECES A NÓMINA HONORARIOS, POSGRADO Ó CUADRILLA podrás descargar el siguiente documento.

Presentar en Recursos Humanos el documento firmado con tinta azul.

<form> Image: Control of Contr</form>		4
<section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header>		Santiago de Querétaro, 31 de enero de 2024
<section-header><form>PRESENTE: PRESENTE: Distribution: Statistication: Statistication:</form></section-header>	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QU	ERÉTARO
CHYNERO. CHEMICS OF COMPANY OF CHEMICS Director Recursors Marines Solicito a Usted, de la manere mis ateria, se me considere como stabrico sismilados los honorarios que proriba a isomo tambiés en me retenga el impuesto correcto submissos independientes en esta Maxima Casa distributo al final del ejercicio per la prestación de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo al final del ejercicio per la prestación de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de mis servicios de tenerale de la distributo termination de mis servicios personales independientes en esta Maxima Casa distributo termination de la distributo termination de mis distributo termination de mis distributo termination de la distributo terminati de la distributo te	PRESENTE.	
<form> Solicito a letted, de la matera más aterá, as me considere com salarios asimidados los honorarios que perioda oi argono taminós eme retenga el impuesto. Consigno eme salarios asimidados los honorarios que perioda oi argono taminós eme retenga el impuesto. Consigno eme salarios asimidados los honorarios que perioda oi argono taminós eme retenga el impuesto. Societa el mante successo entendera la considere com successo entendera la considere de año en curso. Rundo un partición, en el Articulo No. 94, fracción V de la Ley del Impuesto. Societa el menta viguente asi al 31 de dicientes de laño en curso. La CENENER EL CURPE Marie do cartíre de la menta el menta el menta de laño en curso. Norma de la presenta solicitada de la encenta el menta viguente. Norma de la presenta solicitada de la encenta el menta de laño en curso. Norma de la manteritada de la de la de la de delembre de laño en curso. Norma de la manteritada de la de la comparte el menta de laño en curso. Norma de la manteritada de la de la delembre de laño en curso. Norma de la manteritada de la la de delembre de laño en curso. Norma de la manteritada de la delembre de laño en curso. Norma de la manteritada de la delembre de laño en curso. Cartír de la manteritada en la que prestará sua servicios: Cartír de el alte: </form>		AT'N. MTRO. ARTEMIO SOTOMAYOR OLMEDO Director de Recursos Humanos
<form></form>	Solicito a Usted, de la manera más atenta, se me considere así como también se me retenga el impuesto correspond respectiva al final del ejercicio por la prestación de mis serv de Estudios.	como salarios asimilados los honorarios que percibo tiente, por los cuales se me extenderá la constancia ricios personales independientes en esta Máxima Casa
<form></form>	Fundo mi petición, en el Artículo No. 94, fracción V de la Ley	del Impuesto Sobre la Renta vigente.
A TENNTANNENDIN B TENNTANNENDIN Cater B TENNTANNENDIN	La vigencia de la presente solicitud será al 31 de diciembre d	lel año en curso.
<section-header><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form><form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></form></section-header>	Agradezco su atención a la presente.	
Nomber: AAB Macionalidad: B Nacionalidad: B Clave del trabajador (En caso de tenerla): B One doctative: Competitionality Competitionality: B Order estudios presentado: Comicilio y datos de contacto Calte: B núm lint: Colatidad: B Colonia: Consolidad: B Colonia: Consolidad: B Colonia: Consolidad: B Colonia: Consolidad: B Colonia: Colation: B Colonia: Consolidat: Colationalidati: B Teléfono local: Colationalidati: B Consolidat: Colationalidati: Colationalidati: Personal: Colationalidati: Colationalidati: Solicitante de alta:	ATENTA	MENTE
RFC: B	Nombre: AAB	
Nacionalidad: B	RFC: B CURP: B	
Clave de tabalgador (En caso de tenerla): <u>B</u>	Nacionalidad: B	
Nivel educative: <u>Primatia</u> Comprobante de estudios presentado:: Domicilio y datos de contacto Calle: B	Clave del trabajador (En caso de tenerla): B	
Compresente de estudios presentado: Domicilio y datos de contacto Catie:	Nivel educativo: Primaria	
Calle: B	Comprobante de estudios presentado:	de contente
Calle: Bnom Ext: Bnom Ext: B	Domicilio y datos	de contacto
Incomine: B	Calle: B	núm Ext: B
Locardade :: b	núm Int: B Colonia: B	015-0-11-0
	Localidad: B	Codigo Postal: B
	Taléfana lagal: 222222222 Calular: 111111	Estado: B
	e-mail:	(Correo para contacto)
Departamento y Facultad en la que prestará sus servicios: 2 Actividades a desempeñar: 21 Duración de las actividades: Solicitante de alta: Duración de las actividades: Solicitante de alta: Direction d	Activida	ides (
Parameter of Paconace en la que presunta acis de volue. Parameter de alta: Poser de alta: Núm. Extensión: 1111 Cargo de sociolistante: B. Tipo de nómina: Posgrado Firma: Firma: Ctergor esta deconsento con firma antigante en tinta anul en Dirección de Raccase C.C.p. Thirresado. C.C.p. Thirresa	Departemento y Escultad en la que prestará sus sensicios:	
Actividades a desempeña: 23 Duración de las actividades:	2	
Duración de las actividades:Núm. Extensión: 1111 Cargo del solicitante: b	Actividades a desempeñar: 23	
Duración de las actividades:Núm. Extensión: 1111 Solicitante de alta:Núm. Extensión: 1111 e-mail (del solicitante): b Tipo de nómina: Posgrado Tipo de nómina: Posgrado Firma: Entregar este documento con timo actigante en tinta azul en Dirección de Recurses		
Solicitante de alta:Núm. Extensión: 1111 Cargo de solicitante: b	Duración de las actividades:	
Cargo del solicitante: b	Solicitante de alta:	Núm, Extensión: 1111
e-mail (del colloitante): <u>b</u>	Cargo del solicitante: b	
Tipo de nómina: Posgrado Tipo de nómina: Firma: Entregar sele documento con tima and en Dirección de Recurses c.E.p Interessão.	e-mail (del solicitante): b	
Firms:	Tipo de nómina: Posgrado	
Firms:		—
Firma:		
Firms: Entregor este documento con timo actigarle en tinta and en Dirección de Recurses c.c.p Internasión.		1
Firma:		
Firma:		\sim
Firma:	-//w	V
Entregar este documento con firma autógrafa en tinta anul en Dirección de Recurases c.c.g Interesado.	Firma:	
Entregar este documento con firma autógrafa en tinta autó en Dirección de Recursos E.E.p Informado.		
	Entregar este documento con firma autógrafa en tinta azul en Dirección de F	lecursos c.c.p Interesado.
DIRECTIÓN DE RECTIRECE MINIMOR FUI AL 1245 DO 15 OCEU DAN		
		T-1 01 // / 02 12 00 E-1 22/0