

Instrucciones: Lea y conteste cada uno de los rubros.

Recuerde escribir los datos exactamente como aparecen en sus documentos originales.

"SOLICITUD DE EMPLEO SIN TÓPICOS DE DISCRIMINACIÓN"

PEGAR UNA
FOTOGRAFÍA TAMAÑO
INFANTIL A COLOR

FOLIO		FECHA:	
PUESTO SOLICITADO:		SUELDO MENSUAL DESEADO:	
DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE (S)	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)			
REGISTRO DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
DOMICILIO PARTICULAR		COLONIA	
CALLE Y NÚMERO		ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		ALCALDÍA O MUNICIPIO	
TELÉFONO CASA		TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE NACIMIENTO		ALCALDÍA O MUNICIPIO DE NACIMIENTO	
DD MM AAAA		ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD		NÚMERO DE FOLIO DE FORMA MIGRATORIA MÚLTIPLE (SÓLO EN CASO DE SER EXTRANJERO)	
IDENTIDAD DE GÉNERO		ESTADO CIVIL	
NO. DE MATRÍCULA DE CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR		NÚMERO DE FOLIO DE HOJA DE LIBERACIÓN DE CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR	
DATOS DE FAMILIARES			
CONCEPTOS	NOMBRE COMPLETO		OCUPACIÓN
PADRE			
MADRE			
HERMANO (A)			
HERMANO (A)			
HERMANO (A)			
CÓNYUGE O CONCUBINO (A)			
HIJO (A)			
HIJO (A)			
HIJO (A)			
ESTADO DE SALUD			
¿CUÁL ES SU TIPO DE SANGRE?	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA QUE DEBIERAMOS CONOCER?		EN CASO DE AFIRMATIVO, ESPECÍFIQUE ¿CUÁL?
	¿PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD QUE DEBIERAMOS CONOCER?		EN CASO DE AFIRMATIVO, ESPECÍFIQUE ¿CUÁL?
ESTUDIOS ACADÉMICOS			
CONCEPTOS	SECUNDARIA	BACHILLERATO Y/O CARRERA TÉCNICA	LICENCIATURA
FECHA DE INICIO			
FECHA DE TÉRMINO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
NOMBRE DE LA CARRERA			
GRADO DE AVANCE			
DOCUMENTO QUE ACREDITA			
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL (EN SU CASO)			
¿ESTUDIA ACTUALMENTE?	¿QUÉ ESTUDIA?		GRADO DE AVANCE
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		HORARIO	NOMBRE DE LA CARRERA

IDIOMAS												
IDIOMA (S)	NIVEL DE DOMINIO			INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DOCUMENTO QUE ACREDITA							
	REDACCIÓN	CONVERSACIÓN	LECTURA									
EXPERIENCIA LABORAL												
CONCEPTOS	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR							
	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO						
PERÍODO LABORADO												
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA												
SECTOR												
GIRO												
DOMICILIO												
TELÉFONO												
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO												
PUESTO DEL JEFE INMEDIATO												
PUESTO QUE DESEMPEÑABA												
TIPO DE CONTRATACIÓN												
ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑABA												
SUELDO BRUTO PERCIBIDO												
JORNADA LABORAL												
MOTIVO DE SEPARACIÓN												
DOCUMENTO QUE ACREDITA												
¿PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMES SOBRE USTED?		¿POR QUÉ?										
¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN GOBIERNO FEDERAL?			FECHA DE INGRESO AL GOBIERNO FEDERAL (DE SER EL CASO)									
¿HAS PRESENTADO DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA?												
FECHA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES					TIPO DE DECLARACIÓN							
EN CASO DE HABER LABORADO EN INICIATIVA PRIVADA, COLOQUE SU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL												
REFERENCIAS PERSONALES												
NOMBRE COMPLETO			DOMICILIO Y TELÉFONO			OCUPACIÓN		TIEMPO DE CONOCERLO				
EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A												
NOMBRE COMPLETO			PARENTESCO		DOMICILIO COMPLETO				TELÉFONO			
DATOS ADICIONALES												
¿TIENE FAMILIARES QUE LABOREN EN ESTE INSTITUTO?				NÓMBRELOS								
¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERO DE LA VACANTE EN ESTE INSTITUTO?												
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE												
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RATIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y AUTORIZO A ESTE INSTITUTO, SE INDAGUE ACERCA DE LAS AFIRMACIONES, INFORMACIÓN Y DATOS GENERALES QUE VOLUNTARIAMENTE HE PROPORCIONADO Y SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO, COMO REQUISITO PARA MI POSTULACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS VIGENTES.												
Toda su información proporcionada a esta área está protegida con fundamento en el artículo 6.Párrafo Tercero y Cuarto apartado "A" fracciones I, II y III de Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 4, 21, 22, 23, 25, 26, 31, 43, 44, 45, 46, 65, 70, 82 y 85 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículos 23, 24 fracciones IX y XIV, 68 fracciones II, III y VI , 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; artículos 11 fracciones VI y XVI, 16, 113 fracciones I y III, y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.												
OBSERVACIONES (EXCLUSIVO PARA USO DEL ÁREA):												
Compromiso de este Instituto: "No podrán establecerse condiciones que impliquen discriminación por motivo de origen étnico o nacional, género, edad, discapacidad, condición social, condiciones de salud, religión, condición migratoria, opiniones, preferencias sexuales, estado civil o cualquier otro que atente contra la dignidad humana."												

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISÓ: