

INSTRUCCIONES: Llene cuidadosamente la siguiente información. Sus datos serán utilizados según lo establecido en el aviso de privacidad.

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CAPITAL HUMANO, DE LA SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

La Dirección General de Capital Humano, de la Subsecretaría de Administración es la responsable del tratamiento de los datos personales que se proporcionen.

Los documentos que contengan datos personales que sean recabados, serán utilizados para generar: el expediente del trabajador, altas de trabajador y contratos laborales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean estrictamente necesarias para la realización de un trámite o servicio; así como para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundada o motivada.

DATOS GENERALES	SUELDO MENSUAL QUE PRETENDE \$
------------------------	-----------------------------------

Fecha:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Calle y No.	Colonia		Municipio
Estado	C.P.		Tiempo de residir en el
No. Licencia de Manejo		Vence	
Reg. Fed. Cont.		C.U.R.P	
Teléfono	Celular	Correo Electrónico	

DATOS FAMILIARES (Información sólo para efectos de contratación)				
PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN	DEPENDE DE UD.
Padre:				
Madre:				
Esposa(o):				
Hijos(as) ó Hermanos(as):				
¿Tiene familiares trabajando en esta institución?				
No	<input type="checkbox"/>			
Si	<input type="checkbox"/>	Nombre	Parentesco	Dependencia

ESCOLARIDAD			
GRADO ACADÉMICO	FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CERTIFICADO
Primaria	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Secundaria	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Preparatoria	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Técnica o Sub – profesional	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Profesional	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Otros	De: A:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Profesión:		Especialidad de la profesión:	Posgrado:
Que estudia actualmente:			

ANTECEDENTES DE TRABAJO (Iniciando con el actual o último)			
Nombre de la Empresa o Institución		Domicilio	Teléfono(s)
Puesto Desempeñado		Superior Inmediato(a)	
Tiempo que prestó sus servicios		Sueldo mensual inicial \$	Sueldo mensual final \$
De: Mes Año	Año	A: Mes	
Razones para dejar el empleo			
Nombre de la Empresa o Institución		Domicilio	Teléfono(s)
Puesto Desempeñado		Superior Inmediato(a)	
Tiempo que prestó sus servicios		Sueldo mensual inicial \$	Sueldo mensual final \$
De: Mes Año	Año	A: Mes	
Razones para dejar el empleo			
Nombre de la Empresa o Institución		Domicilio	Teléfono(s)
Puesto Desempeñado		Superior Inmediato(a)	
Tiempo que prestó sus servicios		Sueldo mensual inicial \$	Sueldo mensual final \$
De: Mes Año	Año	A: Mes	
Razones para dejar el empleo			

REFERENCIAS PERSONALES (No parientes, ni jefes/as anteriores)			
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TELÉFONO	TIEMPO DE CONOCERLO

DISPONIBILIDAD			
Esta dispuesto (a) a viajar	A cambiar de residencia	La casa que habita es:	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	Rentada <input type="checkbox"/>
Si está empleado actualmente. ¿Por qué desea cambiar?			

DATOS ADICIONALES			
Idiomas que domina además del Español			
Habla _____ <input type="checkbox"/> %	Lee <input type="checkbox"/> %	Escribe <input type="checkbox"/> %	
Habla _____ <input type="checkbox"/> %	Lee <input type="checkbox"/> %	Escribe <input type="checkbox"/> %	
Asociaciones sindicales a las que ha pertenecido	Transporte que utiliza para ir al trabajo	Otros Ingresos Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Monto \$ <input type="checkbox"/>	
¿Cómo supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro _____		Actividad extra que genera ingresos	

Tiene experiencia en			
<input type="checkbox"/> Archivo	<input type="checkbox"/> Computadora	<input type="checkbox"/> Calculadoras	<input type="checkbox"/> Caja
<input type="checkbox"/> Maq. de Escribir	<input type="checkbox"/> Mecanografía	<input type="checkbox"/> Scanner	<input type="checkbox"/> Otros _____
Software que maneja:	Nivel de Dominio:	Software que maneja:	Nivel de Dominio:
1. Word		4. Internet	
2. Excel		5. Project	
3. Power Point		6. Visio	
Software o equipo especializado:			
¿Qué tipo de trabajo desea usted desempeñar?			
Describa cuáles son sus habilidades			

Hago constar que la información que proporciono en esta solicitud es verídica y estoy consciente de que en caso de haber incurrido en falsedades automáticamente se cancelará mi solicitud de empleo o contratación.

FIRMA DE SOLICITANTE