



**INSTRUCCIONES:**

SEA UD. TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD DE SU PUÑO Y LETRA

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		FECHA
DIRECCIÓN				TELÉFONO		SUELDO MENSUAL DESEADO
LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA		EDAD
NACIONALIDAD		SEXO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO		ESTATURA		PESO
CLAVE ÚNICA DE REG. DE POBLACIÓN (CURP)		No. DE REG. DEL ISSSTE O IMSS		No. DE CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR		CLASE Y NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR
ESTADO CIVIL <input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO (EXPLIQUE)		PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD. — HIJOS — OTROS				
VIVE UD. CON <input type="radio"/> SUS PADRES <input type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO						

**2. DATOS FAMILIARES**

NOMBRE	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE		
MADRE		
ESPOSA (O)		
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS		

**3. ESCOLARIDAD**

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA					
SECUNDARIA					
PREPARATORIA					
COMERCIAL					
PROFESIONAL					
OTRAS					
IDIOMAS QUE DOMINA					
MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE PUEDA MANEJAR					



**4. EMPLEOS ANTERIORES**

NOMBRE DE LA COMPAÑIA	DIRECCIÓN	TRABAJO DESEMPEÑADO	DURACIÓN		SUELDO MENSUAL Y COMISIONES		RAZONES PARA DEJARLO
			DESDE	HASTA	AL EMPEZAR	AL SALIR	
TRABAJO PRESENTE							
ULTIMO							
PENULTIMO							
ANTEPENULTIMO							

**5. REFERENCIAS**

FAVOR DE ANOTAR EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE LE CONOZCAN BIEN, SIN SER PARIENTES Y CON LAS CUALES NO HAYA TRABAJADO

NOMBRE	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

**6. DATOS GENERALES**

¿ PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD. ?		SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/> RAZONES:
¿ TIENE PARIENTES DENTRO DE ESTA INSTITUCION ?		SI <input type="radio"/> NOMBRES:	NO <input type="radio"/> "MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO TENER PARENTESCO HASTA CUARTO GRADO CON ALGÚN SERVIDOR PÚBLICO DE ESTA INSTITUCIÓN."
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:		FIRMA	
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, HAGO CONSTAR QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES HECHAS POR MÍ SON VERDADERAS"		"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO POR INSTANCIA LOCAL O FEDERAL, PARA DESEMPEÑAR ALGÚN CARGO EN EL SERVICIO PÚBLICO"	
FIRMA DEL SOLICITANTE		FIRMA	