|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE EMPLEO** | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **FECHA** | | |  | FOTO |  |
| **LOCALIDAD** | **MUNICIPIO** | DIA | MES | AÑO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOMBRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
|  |  |  |

**DOMICILIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE | NUMERO | COLONIA | LOCALIDAD | MUNICIPIO |
|  |  |  |  |  |

**DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EDAD | SEXO | ESTADO CIVIL | | NUMERO DE HIJOS | TEL.CASA | | TEL.OFICINA | ESTADO DE SALUD | |
|  | MUJER  HOMBRE |  | |  |  | |  | BUENO REGULAR  MALO | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | | NACIONALIDAD | R.F.C. O C.U.R.P. | | CARTILLA S.M.N. | | | PASAPORTE |
|  | | |  |  | |  | | |  |

**EN CASO DE SER EXTRANJERO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿CUENTA CON PERMISO DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN? | TIPO DE PERMISO | FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN | FOLIO |
| SI NO |  |  |  |

**ESCOLARIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA ESCUELA | AÑOS | | | TITULO O RECONOCIMIENTO |
| PRIMARIA: | DE | A |  |  |
|  |  |  |
| SECUNDARIA: |  |  |  |  |
|  |  |  |
| PREPARATORIA: |  |  |  |  |
|  |  |  |
| PROFESIONAL: |  |  |  |  |
|  |  |  |
| OTRAS: |  |  |  |  |
|  |  |  |

**¿EFECTUA ESTUDIOS ACTUALMENTE? SI NO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESCUELA | HORARIO | CURSO O CARRERA | GRADO |
|  |  |  |  |

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMAS QUE DOMINA | | MAQUINAS DE OFICINA QUE DOMINA | | OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  |  | | | |
|  | |
|  | |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA O DEPENDENCIA (ULTIMO EMPLEO ACTUAL)** | | | **GIRO O DEPARTAMENTO** | | |
|  | | |  | | |
| PUESTO | SUELDO | HORARIO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |  |  |
| MOTIVO DE RETIRO: | | | | | |
| **EMPRESA O DEPENDENCIA (ULTIMO EMPLEO ACTUAL)** | | | **GIRO O DEPARTAMENTO** | | |
|  | | |  | | |
| PUESTO | SUELDO | HORARIO | TELEFONO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|  |  |  |  |  |  |
| MOTIVO DE RETIRO: |  | | | | |

**¿LABORA EN ALGUNA OTRA DEPENDENCIA DE GOBIERNO?**  **SI NO**

**¿TIENE ALGUN TIPO DE SANCIÓN POR PARTE DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO O DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO? SI NO**

**INFORMACIÓN REFERENTE AL PUESTO QUE PRETENDE OCUPAR**

|  |  |
| --- | --- |
| AREA DE INTERES | |
|  | |
| PUESTO QUE PRETENDE | SUELDO QUE PRETENDE |
|  |  |
| CUANDO PUEDE EMPEZAR A TRABAJAR | QUE DISPONIBILIDAD DE HORARIO TIENE |
|  |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_