



Instrucciones: Lea y conteste cada uno de los rubros.

Recuerde escribir los datos exactamente como aparecen en sus documentos.

DATOS PERSONALES										
NOMBRE COMPLETO	PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE (S)			
DOMICILIO PARTICULAR	CALLE Y NÚMERO			COLONIA			CÓDIGO POSTAL			
FECHA DE NACIMIENTO	ALCALDÍA O MUNICIPIO			CIUDAD			ENTIDAD FEDERATIVA			
				ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO			ALCALDÍA O MUNICIPIO DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD				NÚMERO DE FOLIO DE LA FORMA MIGRATORIA			3			
EDAD				GÉNERO			TELÉFONO			
ESTATURA				PESO			TALLA DE:			
ESTADO CIVIL										
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL										
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)							REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
NÚMERO DE CARTILLA DE SERVICIO MILITAR				NÚMERO DE FOLIO DE HOJA DE LIBERACIÓN DEL SERVICIO MILITAR			NÚMERO DE PASAPORTE			
TIPO DE LICENCIA DE CONDUCIR (VIGENTE)	NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR (VIGENTE)									
ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES										
¿CUÁL ES SU TIPO DE SANGRE?				¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?			EN CASO AFIRMATIVO, ESPECÍFIQUE ¿CUÁL?			
¿PADECE ALGUNA ALERGIA?				¿PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD?			EN CASO AFIRMATIVO, ESPECÍFIQUE ¿CUÁL?			
¿CUÁL DEPORTE PRÁCTICA?				¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?						
METAS EN LA VIDA:										
DATOS GENERALES										
¿CÓMO SE ENTERÓ DE LA VACANTE?										
¿TIENE ALGÚN FAMILIAR QUE LABORA O LABORÓ EN SENASICA?				NOMBRE			PARENTESCO			¿SIGUE ACTIVO?
¿PODRÍA VIAJAR?				¿POR QUÉ? (EN CASO NEGATIVO)						
¿ESTARÍA DISPUESTO A CAMBIAR DE RESIDENCIA?				¿POR QUÉ? (EN CASO NEGATIVO)						



EXPERIENCIA LABORAL						
PERÍODO LABORADO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
INSTITUCIÓN O EMPRESA						
SECTOR						
DOMICILIO						
TELÉFONO						
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO						
PUESTO DEL JEFE INMEDIATO						
INDICAR EXTENSIÓN DEL JEFE INMEDIATO						
PUESTO QUE DESEMPEÑABA						
TIPO DE CONTRATACIÓN						
ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑABA						
INDIQUE EL NIVEL DE RESPONSABILIDAD DE LAS ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS						
SUELDO BRUTO PERCIBIDO						
MOTIVO DE SEPARACIÓN						
¿PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMES SOBRE USTED?			¿POR QUÉ?			
FECHA DE INGRESO AL GOBIERNO FEDERAL (DE SER EL CASO)			RÉGIMEN PENSIONARIO			
EN CASO DE HABER LABORADO EN INICIATIVA PRIVADA, COLOQUE SU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:						AFORE:



ESTUDIOS ACADÉMICOS						
		PREPARATORIA	PROFESIONAL	OTROS ESTUDIOS		
PERÍODO	INICIO					
	TERMINO					
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						
NOMBRE DE LA CARRERA						
GRADO DE AVANCE						
DOCUMENTO QUE ACREDITA						
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL						
¿MANEJA PAQUETERÍA DE CÓMPUTO U OFICINA?				NIVEL DE DOMINIO		
IDIOMA(S)	LENGUA MATERNA	NIVEL DE DOMINIO:			INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DOCUMENTO QUE ACREDITA
		REDACCIÓN	CONVERSACIÓN	LECTURA		
DATOS FAMILIARES						
	NOMBRE COMPLETO	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	OCUPACIÓN	DEPENDIENTE ECONÓMICO	
PADRE						
MADRE						
CÓNYUGUE						
HIJO(A) 1						
HIJO(A) 2						
HIJO(A) 3						
EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:				TELÉFONO:		

Ciudad de México a, _____ de _____ de _____

Bajo protesta de decir verdad, ratifico que la información proporcionada es verídica

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

Toda la información proporcionada 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.