

**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
NACIONALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE FOLIO DE LA FORMA MIGRATORIA 3	ALCALDÍA O MUNICIPIO DE NACIMIENTO
EDAD	GÉNERO	TELÉFONO	CASA CELULAR
ESTATURA	PESO	TALLA DE:	PLAYERA TIPO POLO CAMISA/BLUSA
ESTADO CIVIL			PANTALÓN ZAPATOS
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						
	HIJO(A) 4						
	HIJO(A) 5						
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

Aquí va su nombre, también puede ser escrito con letra molde

**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.