



**SECRETARÍA GENERAL DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN  
SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**FORMATO DE DATOS DE CONTACTO  
ESCOLARIDAD**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

<b>ESCOLARIDAD 1</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>		
<b>NIVEL CURSADO:</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTACTO:</b>		
<b>CARGO DEL CONTACTO:</b>		
<b>TELEFONO DE CONTACTO:</b>	<b>EXTENSIÓN:</b>	<b>CORREO ELECTRONICO:</b>
<b>DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:</b>		

<b>ESCOLARIDAD 2</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>		
<b>NIVEL CURSADO:</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTACTO:</b>		
<b>CARGO DEL CONTACTO:</b>		
<b>TELEFONO DE CONTACTO:</b>	<b>EXTENSIÓN:</b>	<b>CORREO ELECTRONICO:</b>
<b>DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:</b>		

*...Imprimir por ambas caras...*



**SECRETARÍA GENERAL DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN  
SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

<b>ESCOLARIDAD 3</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>		
<b>NIVEL CURSADO:</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTACTO:</b>		
<b>CARGO DEL CONTACTO:</b>		
<b>TELEFONO DE CONTACTO:</b>	<b>EXTENSIÓN:</b>	<b>CORREO ELECTRONICO:</b>
<b>DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:</b>		

A través de este documento, doy mi consentimiento para que el personal de la Dirección de Administración realice las consultas necesarias ante las instituciones correspondientes con la única finalidad de verificar el origen y autenticidad de los documentos presentados, los cuales no tienen calidad de datos personales sensibles, conforme a la definición que les atribuye el artículo 3 fracción VI de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

---

**NOMBRE, FIRMA Y FOLIO DE  
PARTICIPACIÓN**