|  |  |
| --- | --- |
| **datos de identificación** | |
| Folio de Concurso: | Nombre de la Persona Aspirante: |
|  |  |
| Folio de Registro: | Nombre Y Código de la Plaza que concursa: |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | | | **PRESENTADO** |
| Identificación oficial vigente con fotografía y firma  (credencial para votar vigente, pasaporte vigente, cédula profesional plástica emitida antes del 16 de abril del 2018) | | |  |
| Comprobantes de Nacionalidad Mexicana  (Acta de Nacimiento y CURP) | | |  |
| Escrito bajo protesta de decir verdad | | |  |
| Cartilla y Liberación del Servicio Militar Nacional  (varones hasta los 45 años) | | |  |
| Cédula de Identificación Fiscal (RFC) | | |  |
| Evaluaciones del desempeño  (en caso de ser Servidor(a) Público(A) de Carrera Titular) | | |  |
| Currículum Trabajaen Actualizado Firmado en cada hoja | | |  |
| Comprobantes de experiencia laboral | | | años que acredita:  área de experiencia que acredita: |
| **Comprobante(s) de estudios** | | | |
|  | Nivel |  | |
| Carrera |  | |
| Área de Estudios |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de entrega de los documentos: |  |
| Nombre y firma de la persona aspirante de conformidad y bajo protesta de decir verdad de los datos anteriormente registrados en este formato |  |
| Nombre y firma de la persona responsable de RH que recibe los documentos |  |
| Nombre y Firma de la persona que revisó el expediente  (este campo sólo será llenado por la DGRH de la SCT) |  |
| Nombre y Firma de la persona que revisó el expediente  (este campo sólo será llenado por la persona Representante de la Secretaria de la Función Pública) |  |
| Observaciones |  |
| Descarte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **datos de identificación** | |
| Folio de Concurso: | Nombre de la Persona Aspirante |
| 1. **ESCRIBA SU FOLIO DE PARTICIPACIÓN EJEMPLO: 25-86652** | **ESCRIBIR SU NOMBRE COMPLETO EMPEZANDO POR NOMBRE** |
| Folio de Registro: | Nombre Y Código de la Plaza que concursa: |
| 1. **ESCRIBA SU NÚMERO FOLIO**   **EJEMPLO: 001234566** | 1. **ESCRIBA EL NOMBRE DE LA PLAZA QUE CONCURSA Y** 2. **CÓDIGO QUE SE ENCUENTRA EN EL TEMARIO DE ESTUDIO, EJEMPLO:**   **SUBDIRECCIÓN DE RELACIONES LABORALES 711-682** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | | | | **PRESENTADO** | |
| Identificación oficial vigente con fotografía y firma  (credencial para votar vigente, pasaporte vigente, cédula profesional plástica emitida antes del 16 de abril del 2018) | | | | **ESCRIBIR EL DOCUMENTO QUE SE ESTA PRESENTANDO** | |
| Comprobantes de Nacionalidad Mexicana  (Acta de Nacimiento y CURP) | | | | **ESCRIBIR EL DOCUMENTO QUE SE ESTA PRESENTANDO** | |
| Escrito bajo protesta de decir verdad | | | | **ESCRIBIR PRESENTANDO, VERIFICAR LOS DATOS** | |
| Cartilla y Liberación del Servicio Militar Nacional  (varones hasta los 45 años) | | | | **ESCRIBIR PRESENTANDO** | |
| Cédula de Identificación Fiscal (RFC) | | | | **ESCRIBIR PRESENTANDO** | |
| Evaluaciones del desempeño  (en caso de ser Servidor(a) Público(A) de Carrera Titular) | | | | **ESCRIBIR PRESENTANDO EN CASO DE SER SERVIDOR PÚBLICO DE CARRERA TITULAR** | |
| Currículum Trabajaen Actualizado Firmado en cada hoja | | | | **ESCRIBIR PRESENTANDO** | |
| Comprobantes de experiencia laboral | | | | años que acredita: **NÚMERO DE AÑOS ACREDITADOS EN DOCUMENTOS Y MENCIONADOS EN CURRICULUM**  área de experiencia que acredita: **PARA SER LLENADO POR RH** | |
| **Comprobante(s) de estudios** | | | | | |
|  | **ESCRIBIR EL DOCUMENTO QUE PRESENTA: CARTA DE PASANTE, TITULO O CÉDULA** | Nivel | **LICENCIATURA / MAESTRIA /** | | **DOCTORADO** |
| Carrera | **NOMBRE DE CARRERA** | | **CON LA QUE SE ACREDITA** |
|  |  | Área de Estudios | **PARA SER LLENADO POR RH** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y hora de entrega de los documentos: | **HORA, DÍA, MES Y AÑO** |
| Nombre y firma de la persona aspirante de conformidad y bajo protesta de decir verdad de los datos anteriormente registrados en este formato | **SU NOMBRE Y FIRMA** |
| Nombre y firma de la persona responsable de RH que recibe los documentos | **PARA SER LLENADO POR RH** |
| Nombre y Firma de la persona que revisó el expediente  (este campo sólo será llenado por la DGRH de la SCT) | **PARA SER LLENADO POR RH** |
| Nombre y Firma de la persona que revisó el expediente  (este campo sólo será llenado por la persona Representante de la Secretaria de la Función Pública) | **PARA SER LLENADO POR OIC** |
| Observaciones | **PARA SER LLENADO POR RH** |
| Descarte | **PARA SER LLENADO POR RH** |

Carátula de Bienvenida de Trabajaen que contiene los datos que serán solicitados en el formato de Revisión Documental:



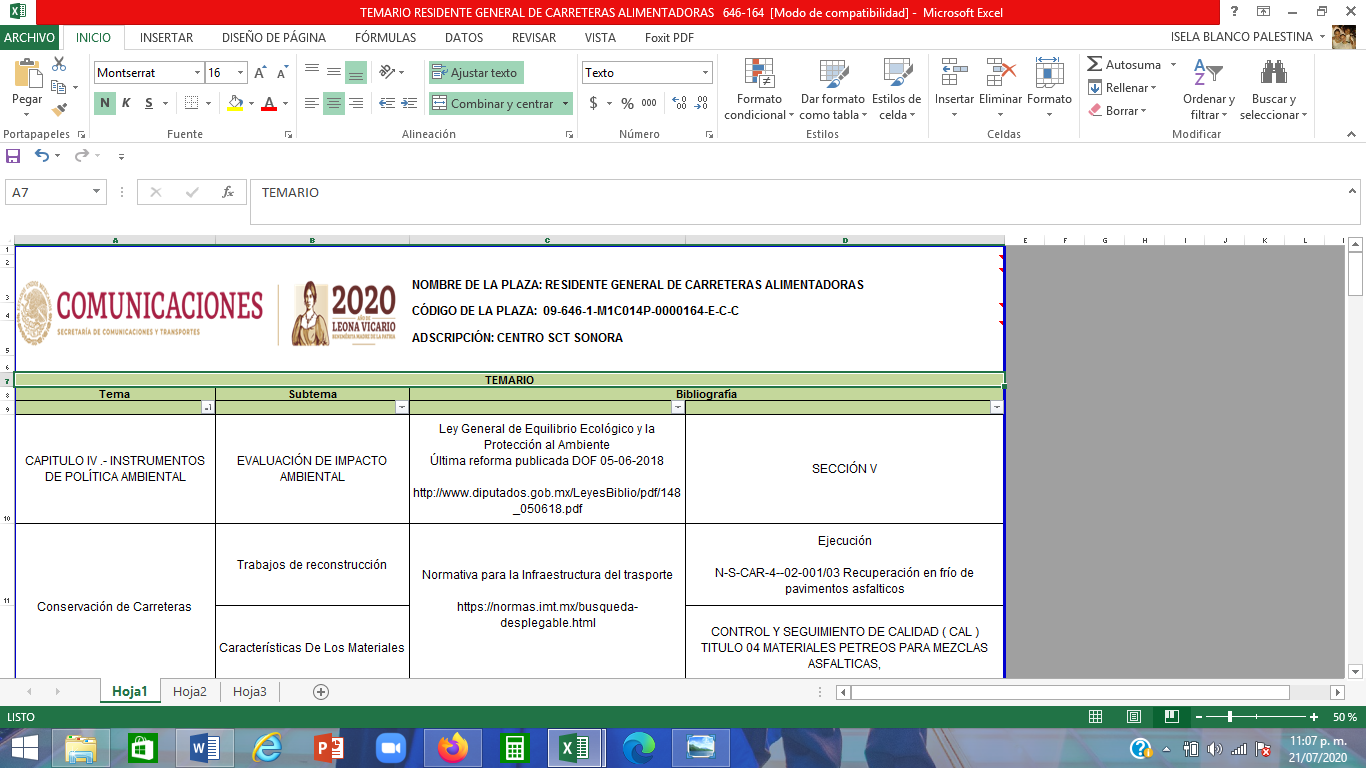
**B) Folio de Registro**

**C) Nombre completo de la plaza que concursa**

**Verificar que el RFC y Homoclave coincida con los datos de su cédula de identificación fiscal**

1. **Folio de Concurso**

Temario:



**D) Código de la Plaza**

**Ejemplo: 646-164**