

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
López			Escutia		Alejandra	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS	
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO	
					MASCULINO	FEMENINO
					X	

DOMICILIO PERSONAL (CALLE, NÚMERO EXT/INT, COLONIA)

CALLE, NÚMERO EXT/INT, COLONIA		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	ESTADO

TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Documentos aprobatorios que acompañan

1. Copia Simple de acta de nacimiento
2. CURP
3. Copia de la Cédula del RFC
4. Copia de último certificado de estudios.
5. Copia de la Identificación oficial con fotografía
6. Copia de Comprobante de Domicilio reciente
7. Copia de Licencia de Manejo Vigente
8. Certificado Medico

JANDRO LOPEZ ESC

Documentos
Oficiales

SCALIZACION

Certificado

Resultado de

9. Carta de Antecedentes NO penales, expedida por la Fiscalía General del Estado de Guanajuato.
10. Copia de la cartilla del servicio Militar en el caso varones.
11. Dos Cartas de recomendación

DATOS LABORALES	
DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	CATEGORÍA
Presidencia Mpal. Moraleón	

PUESTO				NIVEL
Inspector de Fiscalización				
ACTIVIDAD				CARGA HORARIA
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	ADMINISTRATIVO	OPERATIVO	
			X	
¿PERCIBE ALGÚN INGRESO DE OTRO PATRÓN?			SI	NO

DATOS PERSONALES DE SALUD			
EDAD	¿HA ESTADO TEMPORALMENTE AUSENTE DE SU TRABAJO POR ENFERMEDAD?		
	SI	NO	

DATOS DEL CERTIFICADO MÉDICO						
TIPO DE SANGRE	¿CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO DE SALUD EN GENERAL?					
	<table border="1"> <tr> <td>MUY BUENA</td> <td>BUENA</td> <td>REGULAR</td> <td>MALA</td> <td>MUY MALA</td> </tr> </table>	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA		
¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD						
SI NO						

CRÓNICO-DEGENERATIVA?			
¿CUÁL? [REDACTED]			
¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?		SI	NO
¿CUÁL Y POR QUÉ? [REDACTED]			
¿HA SUFRIDO ALGÚN ACCIDENTE?		SI	NO
*DESCRIBA			
USTED FUMA	SI	NO	
USTED CONSUME ALCOHOL	SI	NO	
USTED PRACTICA DEPORTE	SI	NO	[REDACTED]
*¿CON QUÉ FRECUENCIA? [REDACTED]			

DATOS ACADÉMICOS			
GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO	X	MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			
NIVEL LICENCIATURA			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA:			
NIVEL MAESTRÍA			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	

NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO		
DISCIPLINA	DURACIÓN	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
NIVEL DOCTORADO		
CURSANDO	GRADO OBTENIDO	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO		
DISCIPLINA	DURACIÓN	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

HABILIDADES			
USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS			
EXCEL	<u>85</u>	%	CORREO ELECTRÓNICO
WORD	<u>85</u>	%	<u>85</u> %
POWER POINT	<u>—</u>		REDES SOCIALES
			<u>90</u> %

HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES			
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN			
EMPATÍA	<u>X</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>X</u>
LIDERAZGO	<u>X</u>	CREATIVIDAD	<u>X</u>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>X</u>	ORGANIZACIÓN	<u>X</u>

AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

X
X

PERSUASIÓN
FLEXIBILIDAD

X
X

MANIFIESTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CORROBORADOS CON LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE QUE OBRA EN MI PODER, Y ME COMPROMETO A LA ACTUALIZACIÓN DE ESTOS EN EL SUPUESTO DE QUE SE PRESENTE ALGUN CAMBIO.

LUGAR Y
FECHA:

Moroleón, Gto. 15 de septiembre de 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR

Alejandra López Escutia



JANDRA LÓPEZ ESCUTIA

Documentos
Oficiales

SE
ADICION
Instituto de
Cuentas de
Gobierno