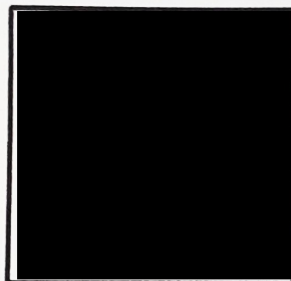


## FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
GUZMÁN		JUÁREZ		MARÍA DE JESÚS	
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)

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

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

PUESTO				NIVEL		
ACTIVIDAD				CARGA HORARIA		
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	ADMINIST RATIVO	OPE RA TIV O			
¿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?				
	MUY BUENA	BU EN A	REGUL AR	MALA	MUY MALA
¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO- DEGENERATIVA?			SI	NO	
¿CUÁL?					



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

DATOS ACADÉMICOS			
GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	X
PRIMARIA	6	LICENCIATURA	3
SECUNDARIA	3	ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO		MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO	3	DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			
NIVEL LICENCIATURA			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
EN PROCESO	-----	UNIVERSIDAD DE LEÓN	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA: -----			
NIVEL MAESTRÍA			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
DISCIPLINA		DURACIÓN	

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

<b>HABILIDADES</b>			
<b>USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS</b>			

EXCEL	80	%	CORREO		
WORD	100	%	ELECTRÓNICO	95	%
POWER			REDES SOCIALES	90	%
POINT	90				

<b>HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES</b>			
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN			

EMPATÍA	<u>X</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>X</u>
LIDERAZGO	<u></u>	CREATIVIDAD	<u>X</u>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>X</u>	ORGANIZACIÓN	<u>X</u>
AUTOCONFIANZA	<u>X</u>	PERSUASIÓN	<u>X</u>
OPTIMISMO	<u>X</u>	FLEXIBILIDAD	<u>X</u>



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 Guanajuato a 17 de Septiembre del 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL  
TRABAJADOR

Maria de Jesús  
Guzmán Juárez