

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	ADMINISTRATIVO	OPERATIVO		
¿PERCIBE ALGÚN INGRESO DE OTRO PATRÓN?			SI	NO	

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

DATOS DEL CERTIFICADO MÉDICO					
TIPO DE SANGRE	¿CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO DE SALUD EN GENERAL?				
	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA
		X			
			SI	NO	

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO-DEGENERATIVA?			
¿CUÁL?			
¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?		SI	NO
¿CUÁL Y POR QUÉ? Para el Asma en caso de ser necesario.			
¿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	
PRIMARIA	Lic. Adolfo López Mateo	LICENCIATURA	
SECUNDARIA	J. Jesús López López	ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO	Cursando en la UVEG	MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO	Conalep	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

Documentos
Oficiales

Curriculum
Vita

Cartas de
Mandación

Certificado
Máster

Diplomas y
Licencias

Simulacros y
Exámenes

HABILIDADES

USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS

EXCEL	<u>85</u>	%	CORREO ELECTRÓNICO	<u>95</u>	%
WORD	<u>85</u>	%	REDES SOCIALES	<u>90</u>	%
POWER POINT	<u>75</u>				

HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES

MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN

EMPATÍA	<u>Buena</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>Muy Buena</u>
LIDERAZGO	<u>Bueno</u>	CREATIVIDAD	<u>Buena</u>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>Bueno</u>	ORGANIZACIÓN	<u>Buena</u>

AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

Bueno
Regular

PERSUASIÓN
FLEXIBILIDAD

Buena
Regular

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. a 18 de Septiembre del 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR

Julio César Díaz Zavala 

Oficiales

Comunicación
Vista

Comandación

Módulo

Comunicación

Comunicación