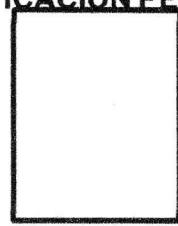


FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Malcón		López		Stephanie	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTAD O	PAÍS
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
					MASCULINO FEMENINO
DOMICILIO PERSONAL (CALLE, NÚMERO EXT/INT, COLONIA)					
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		ESTADO		

TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	RÉGISTRO 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	AD MINISTRATIVO	OPERATIVO	
¿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	¿COMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO DE SALUD EN GENERAL?				
	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO-DEGENERATIVA?			
¿CUÁL?			
¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?			
¿CUÁL Y POR QUÉ?			
¿HA SUFRIDO ALGÚN ACCIDENTE?			
*DESCRIBA USTED FUMA USTED CONSUME ALCOHOL USTED PRACTICA DEPORTE			
*¿CON QUÉ FRECUENCIA?			

DATOS ACADÉMICOS			
GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO		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	70	%	CORREO	100	%
WORD	80	%	ELECTRÓNICO	100	%
POWER			REDES SOCIALES		
POINT	80				
HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES					
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN					
EMPATÍA	<input checked="" type="checkbox"/>		CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	

LIDERAZGO
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN
EQUIPO
AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

✓
✓

CREATIVIDAD
ORGANIZACIÓN
PERSUASIÓN
FLEXIBILIDAD

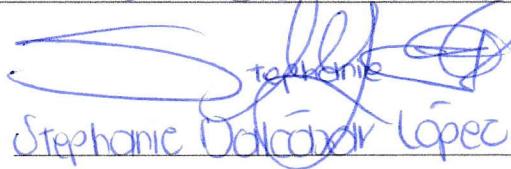
✓
✓
✓
✓

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
PRESENTA ALGUN CAMBIO.

LUGAR Y
FECHA:

León, Gto. A 18 de Octubre del 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR


Stephanie Dolores Lopez