

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
GONZALEZ		ALMANZA		MARIA GUADALUPE	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
					MASCULI NO
					FEMENI NO

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

- Copia Simple de acta de nacimiento
- CURP
- Copia de la Cédula del RFC
- Copia de último certificado de estudios.
- Copia de la Identificación oficial con fotografía
- Copia de Comprobante de Domicilio reciente
- Copia de Licencia de Manejo Vigente
- Certificado Medico
- Carta de Antecedentes NO penales, expedida por la Fiscalía General del Estado de Guanajuato.
- Copia de la cartilla del servicio Militar en el caso varones.
- Dos Cartas de recomendación

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
GONZALEZ		ALMANZA		MARIA GUADALUPE	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
					MASCULI NO
					FEMENI NO

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

<p>Documentos aprobatorios que acompañan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia Simple de acta de nacimiento • CURP • Copia de la Cédula del RFC • Copia de último certificado de estudios. • Copia de la Identificación oficial con fotografía • Copia de Comprobante de Domicilio reciente • Copia de Licencia de Manejo Vigente • Certificado Médico • Carta de Antecedentes NO penales, expedida por la Fiscalía General del Estado de Guanajuato. • Copia de la cartilla del servicio Militar en el caso varones. • Dos Cartas de recomendación 			
--	--	--	--

ME ALCOH OL						
USTED PRACTI CA DEPORT E	SI	NO	NO			
*¿CON QUÉ FRECUENCIA?						

DATOS ACADÉMICOS			
GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	X
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO		MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			
NIVEL LICENCIATURA			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
LICENCIADO EN DERECHO.	4 DE MARZO DE 2020	COLEGIO DE ESTUDIOS SUPERIORES DEL ESTADO DE GUANAJUATO	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA: -LICENCIADO EN DERECHO.			
NIVEL MAESTRÍA			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
DISCIPLINA		DURACIÓN	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
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	50	%	CORREO ELECTRÓNICO	50	%
WORD	50	%	REDES SOCIALES	50	%
POWER POINT	50				
HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES					
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN					
EMPATÍA			X	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	X
LIDERAZGO			X	CREATIVIDAD	X
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO			X	ORGANIZACIÓN	X
AUTOCONFIANZA			X	PERSUASIÓN	
OPTIMISMO			X	FLEXIBILIDAD	X
<p>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.</p>					
LUGAR Y FECHA:					

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>70</u>	%	CORREO		
WORD	<u>80</u>	%	ELECTRÓNICO	<u>100</u>	%
POWER POINT	<u>80</u>		REDES SOCIALES	<u>100</u>	%

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

EMPATÍA	<u>✓</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>✓</u>
---------	----------	-------------------------	----------

LIDERAZGO
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN
EQUIPO
AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

✓

✓

CREATIVIDAD
ORGANIZACIÓN
PERSUASIÓN
FLEXIBILIDAD

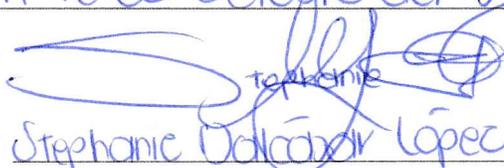
✓
✓
✓
✓

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 PRESENTE ALGUN CAMBIO.

LUGAR Y
FECHA:

Abraeón, Cto. A 18 de Octubre del 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR


Stephanie Dolcador López