



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

anexar
fotografía

DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Navarrete		Calderón		Karla María	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
██████	██████	██	██████	██████	██████
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
██████			██████		██████

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 aprobatorio que acompañan

1. Copia simple de acta de nacimiento
2. CURP
3. Copia de la Cédula del RFC
4. Copia de la Identificación oficial con fotografía
5. Copia Cartilla Liberada (EN CASO DE VARONES)
6. certificado Medico (CAISES, CRUZ ROJA, MEDICO PARTICULAR)
7. Copia Licencia de Conducir Vigente
8. Carta de Antecedentes no penales expedida por la Fiscalía General del Estado
9. Dos Cartas de Recomendación
10. Certificado ultimo grado de estudios



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

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?					
	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
¿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		
USTED FUMA						
USTED CONSUME ALCOHOL						
USTED PRACTICA DEPORTE						
¿CON QUE FRECUENCIA?						

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

HABILIDADES					
USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS					
EXCEL	<u>50</u>	%	CORREO ELECTRÓNICO	<u>50</u>	%
WORD	<u>50</u>	%	REDES SOCIALES	<u>80</u>	%
POWER POINT	<u>50</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	<u> </u>		CREATIVIDAD	<u> </u>	
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>✓</u>		ORGANIZACIÓN	<u>✓</u>	
AUTOCONFIANZA	<u> </u>		PERSUASIÓN	<u> </u>	
OPTIMISMO	<u>✓</u>		FLEXIBILIDAD	<u>✓</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. ASÍ MISMO AUTORIZO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE MOROLEÓN, GUANAJUATO, PARA QUE PUEDA SOLICITAR SU CORRABORACIÓN EN INSTANCIAS INTERNAS O EXTERNAS"

LUGAR Y FECHA: 6. Diciembre. 2021, Moroleón, Guanajuato.

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR Karla María Navarrete Calderón
 Karla María Navarrete Calderón