



DATOS LABORALES	
DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	CATEGORÍA
Presidencia Municipal	Administrativo

PUESTO				NIVEL	
Contador General				Sub-Dirección	
ACTIVIDAD			CARGA HORARIA		
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	ADM NIST RATI VO	OPE RATI VO		
¿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 BUE NA	BUE NA	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? ██████████			

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>			
<b>GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO</b>			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO		MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	X
TÉCNICO PROFESIONAL			
<b>NIVEL LICENCIATURA</b>			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
<b>Contador Publico</b>	<b>12-Junio-1998</b>	<b>Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo</b>	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA: <b>Contador Publico</b>			
<b>NIVEL MAESTRÍA</b>			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	
		X	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
<b>Maestría en Fiscal</b>			
DISCIPLINA		DURACIÓN	
<b>Semi presencial</b>		<b>1.4 Años</b>	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
<b>Universidad Contemporánea de las Américas</b>		<b>Febrero-2020</b>	<b>Mayo-2021</b>
<b>NIVEL DOCTORADO</b>			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	

<b>X</b>		
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO		
<b>Doctorado en Fiscal</b>		
DISCIPLINA	DURACIÓN	
<b>Línea</b>	<b>1.4 Años</b>	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
<b>Universidad Contemporánea de las Américas</b>	<b>Septiembre-2021</b>	<b>Nov-2022</b>

<b>HABILIDADES</b>					
<b>USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS</b>					
EXCEL	<u>80</u>	%	CORREO ELECTRÓNICO	<u>90</u>	%
WORD	<u>80</u>	%	REDES SOCIALES	<u>70</u>	%
POWER POINT	<u>60</u>				

<b>HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES</b>			
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN			
EMPATÍA	<u>                    </u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>                    </u> <b>X</b>
LIDERAZGO	<u>                    </u>	CREATIVIDAD	<u>                    </u>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>                    </u> <b>X</b>	ORGANIZACIÓN	<u>                    </u> <b>X</b>
AUTOCONFIANZA	<u>                    </u> <b>X</b>	PERSUASIÓN	<u>                    </u>
OPTIMISMO	<u>                    </u>	FLEXIBILIDAD	<u>                    </u> <b>X</b>

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:

---

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

*José Concepción Zamora Ramirez*

---

*José*