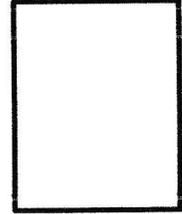


## FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES					
<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>		<b>NOMBRE(S)</b>	
Vázquez		Moreno		Gerardo Iván	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>		
<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>ESTADO</b>	<b>PAÍS</b>
████	████	██	████	████	████
<b>NACIONALIDAD</b>			<b>ESTADO CIVIL</b>		<b>SEXO</b>
████			████		MASCULINO
					FEMENINO
			Si		
<b>DOMICILIO PERSONAL (CALLE, NÚMERO EXT/INT, COLONIA)</b>					
<b>CÓDIGO POSTAL</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>ESTADO</b>	
████		████		████	
<b>TELÉFONO PARTICULAR</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
████			████		
<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>			<b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</b>		
████			████		

**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 Médico.
9. Carta de Antecedentes NO penales, expedida por la Fiscalía General del Estado de Guanajuato.
10. Dos Cartas de recomendación

<b>ACTIVIDAD</b>				<b>CARGA HORARIA</b>		
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	AD MINI STR ATI VO	OPE RA TIV O			
¿PERCIBE ALGÚN INGRESO DE OTRO PATRÓN?			SI	NO		

<b>DATOS PERSONALES DE SALUD</b>			
<b>EDAD</b>	<b>¿HA ESTADO TEMPORALMENTE AUSENTE DE SU TRABAJO POR ENFERMEDAD?</b>		
41	SI		NO

<b>DATOS DEL CERTIFICADO MÉDICO</b>					
<b>TIPO DE SANGRE</b>	<b>¿CÓMO CONSIDERA USTED QUE ES SU ESTADO DE SALUD EN GENERAL?</b>				
	<b>MU Y BUE NA</b>	<b>BU EN A</b>	<b>REGU LAR</b>	<b>MALA</b>	<b>MUY MALA</b>

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO-DEGENERATIVA?		SI	NO	
¿CUÁL? NO				
¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?		SI	NO	
¿CUÁL Y POR QUÉ? No Aplica				
¿HA SUFRIDO ALGÚN ACCIDENTE?		SI	NO	
<b>*DESCRIBA</b>				
USTED FUMA	SI	NO		
USTED CONSUME ALCOHOL	SI	NO		
USTED PRACTICA DEPORTE	SI	NO		
<b>*¿CON QUÉ FRECUENCIA?</b>				

BACHILLERATO	SI	MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO	SI	DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			
<b>NIVEL LICENCIATURA</b>			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
SI	17 de Octubre del 2004.	Universidad Quetzalcóatl	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA: En Derecho			

<b>NIVEL MAESTRÍA</b>			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	
N/A		N/A	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
N/A			
DISCIPLINA		DURACIÓN	
N/A		N/A	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
N/A		N/A	N/A
<b>NIVEL DOCTORADO</b>			
CURSANDO		GRADO OBTENIDO	
N/A		N/A	
NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO			
N/A			
DISCIPLINA		DURACIÓN	
N/A		N/A	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
N/A		N/A	N/A

<b>HABILIDADES</b>			
<b>USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS</b>			

EXCEL	50	%	CORREO		
WORD	80	%	ELECTRÓNICO	100	%
POWER			REDES SOCIALES	80	%
POINT	50				

AUTOCONFIANZA  
OPTIMISMO

Si  
Si

PERSUASIÓN  
FLEXIBILIDAD

Si  
Si

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:

Morelia, Guanajuato 13 Octubre del 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL  
TRABAJADOR

  
Gerardo Juan Vazquez Moreno