

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Arreola		García		Uiviana	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
					MASCULINO FEMENINO
					X
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

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
Comunicación Social	

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	BUE NA	REGULAR	MALA	MUY MALA
			SI	NO	

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO-DEGENERATIVA?						
¿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?						

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	
✓	09/Abril/2013	Universidad de León	
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 <u>70</u> % WORD <u>100</u> % POWER POINT <u>100</u>	CORREO ELECTRÓNICO <u>100</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> LIDERAZGO <u>✓</u> CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO <u>✓</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN <u>✓</u> CREATIVIDAD <u>✓</u> ORGANIZACIÓN <u>✓</u>
--	---

AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

✓
✓

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:

Moroleón Guanajuato 09/ Nov. /2021

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR

Viviana Arredola García