

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)	
GUZMÁN		ZAVALA			LUIS FERNANDO	
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
SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES	

PUESTO				NIVEL	
DIRECTOR					
ACTIVIDAD			CARGA HORARIA		
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	ADMINISTRATIVO	OPERATIVO		
X					
¿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	
*DESCRIBA			
USTED FUMA	SI	NO	OCASIONALMENTE
USTED CONSUME ALCOHOL	SI	NO	OCASIONALMENTE

USTED
PRACTICA
DEPORTE

SI

NO

*¿CON QUÉ FRECUENCIA? PRACTICO DEPORTE 4 O 5 VECES POR SEMANA

DATOS ACADÉMICOS

GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO

SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	X
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	CONCLUIDA PERO SIN CÉDULA PROFESIONAL
BACHILLERATO		MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			

NIVEL LICENCIATURA

TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN
LICENCIADO EN DERECHO	2004-2009	FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES, UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA:
LICENCIATURA EN DERECHO

NIVEL MAESTRÍA

CURSANDO	GRADO OBTENIDO
MAESTRÍA EN DERECHO CIVIL	CURSANDO

NOMBRE OFICIAL DEL POSGRADO

MAESTRÍA EN DERECHO CIVIL

DISCIPLINA	DURACIÓN	
DERECHO	1 AÑO Y MEDIO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO JURÍDICO INADEJ	2020	EN PAUSA POR COVID-19 (ME FALTA UN SEMESTRE)

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>60</u>	%	CORREO ELECTRÓNICO	<u>100</u>	%
WORD	<u>100</u>	%	REDES SOCIALES	<u>100</u>	%
POWER POINT	<u>100</u>				

HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES

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

EMPATÍA	<u>X</u>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<u>X</u>
LIDERAZGO	<u>X</u>	CREATIVIDAD	<u>X</u>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<u>X</u>	ORGANIZACIÓN	<u>X</u>
AUTOCONFIANZA	<u>X</u>	PERSUASIÓN	<u>X</u>
OPTIMISMO	<u>X</u>	FLEXIBILIDAD	<u>X</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.

LUGAR Y

FECHA:

MOROLEÓN, GUANAJUATO, A 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR

LUIS FERNANDO GUZMÁN ZAVALA

