



FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Vargas		Baeza		Andrés	
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

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?						

DATOS ACADÉMICOS			
GRADO DE ESTUDIOS			
SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO		MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			
NIVEL LICENCIATURA			
TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN	
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA:			
INGENIERIA INDUSTRIAL			
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

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

HABILIDADES			
<b>USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS</b>			
EXCEL	_____ %	CORREO ELECTRÓNICO	_____ %
WORD	_____ %	REDES SOCIALES	_____ %
POWER POINT	_____ %		
<b>HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES</b>			
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN			
EMPATÍA	_____	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	_____
LIDERAZGO	_____	CREATIVIDAD	_____
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	_____	ORGANIZACIÓN	_____
AUTOCONFIANZA	_____	PERSUASIÓN	_____
OPTIMISMO	_____	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. 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: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR \_\_\_\_\_

