

FICHA ÚNICA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL



DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
HERRERA.		LARA.		JORGE FRANCISCO.	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		SEXO
[REDACTED]			[REDACTED]		MASCULINO FEMENINO X
DOMICILIO PERSONAL (CALLE, NÚMERO EXT/INT, COLONIA) [REDACTED]					
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		ESTADO		
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]		

TELÉFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO	
[REDACTED]	[REDACTED]	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
[REDACTED]		[REDACTED]

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. Copia de la cartilla del servicio Militar en el caso varones.
11. Dos Cartas de recomendación

DATOS LABORALES	
DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN	CATEGORÍA

PUESTO				NIVEL		
ACTIVIDAD				CARGA HORARIA		
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	AD MINISTRATIVO	OPERATIVO			
¿PERCIBE ALGÚN INGRESO DE OTRO PATRÓN?				SI	NO	

DATOS PERSONALES DE SALUD					
EDAD	¿HA ESTADO TEMPORALMENTE AUSENTES 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	
USTED CONSUME ALCOHOL	SI	NO	
USTED PRACTICA DEPORTE	SI	NO	
*¿CON QUÉ FRECUENCIA?	[REDACTED]		

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

FECHA DE INICIO

FECHA DE TÉRMINO

DATOS ACADÉMICOS

GRADO DE ESTUDIOS CON CERTIFICADO OBTENIDO

SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA		LICENCIATURA	CURSANDO.
SECUNDARIA		ESPECIALIDAD	
BACHILLERATO	X	MAESTRÍA	
BACHILLERATO TÉCNICO		DOCTORADO	
TÉCNICO PROFESIONAL			

NIVEL LICENCIATURA

TÍTULO OBTENIDO	FECHA	INSTITUCIÓN
ING. MECANICO.	AGOSTO/2017- DICIEMBRE/2021.	INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL.
NOMBRE OFICIAL DE LA LICENCIATURA:		INGENIERIA MECANICA.

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>100</u>	%	CORREO	<u>ELECTRÓNICO</u>	<u>100</u>	%
WORD	<u>100</u>	%	REDES SOCIALES	<u>90</u>	<u>90</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

EMPATÍA X CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN X

LIDERAZGO
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN
EQUIPO
AUTOCONFIANZA
OPTIMISMO

X
X
X
X

CREATIVIDAD
ORGANIZACIÓN
PERSUASIÓN
FLEXIBILIDAD

X
X
X
X

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 14 de Septiembre del 2021.

NOMBRE Y FIRMA DEL
TRABAJADOR

Herrera Lara Jorge Francisco. 