



DATOS PERSONALES					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Guzmán		García		Juan Diego	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
AÑO	MES	DÍA	MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
NACIONALIDAD			ESTADO CIVIL		sexo
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]

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 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. Licencia de Conducir Vigente
- 6. Cartilla Militar Liberada
- 7. Carta de Antecedentes NO penales

Firma del colaborador

### DATOS LABORALES

DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN				CATEGORÍA			
PUESTO				NIVEL			
ACTIVIDAD				CARGA HORARIA			
DIRECTIVO	JEFE DE ÁREA	ADMINISTRATIVO	OPERATIVO	8 HORAS DIARIAS POR TURNO			
¿PERCIBE ALGÚN INGRESO DE OTRO PATRÓN?			SI		NO		

### DATOS PERSONALES DE SALUD

EDAD	¿HA ESTADO TEMPORALMENTE AUSENTE DE SU TRABAJO POR ENFERMEDAD?				

DATOS DEL CERTIFICADO MÉDICO		BUENA SALUD FÍSICA			
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	SI	NO		
USTED CONSUME ALCOHOL	SI		NO	
USTED PRACTICA DEPORTE	SI		NO	
¿CON QUE FRECUENCIA? BEISBOL, BASQUETBOL, VOLEYBOL (DIARIO)				

## DATOS ACADÉMICOS

### GRADO DE ESTUDIOS

SIN ESTUDIOS		NORMAL	
PRIMARIA	X	LICENCIATURA	
SECUNDARIA	X	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

HABILIDADES			
USO DE SISTEMAS Y PROGRAMAS			
EXCEL	_____ %	CORREO ELECTRÓNICO	<u>100</u> %
WORD	_____ %	REDES SOCIALES	<u>100</u> %
POWER POINT	_____ %		
HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES			
MARCA SOBRE EL ESPACIO LAS HABILIDADES SOCIALES Y PROFESIONALES QUE TE CARACTERIZAN			
EMPATÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
LIDERAZGO	<input checked="" type="checkbox"/>	CREATIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPO	<input checked="" type="checkbox"/>	ORGANIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
AUTOCONFIANZA	<input checked="" type="checkbox"/>	PERSUASIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
OPTIMISMO	<input checked="" type="checkbox"/>	FLEXIBILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>

"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: Moroleón Guanajuato

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR Juan Diego Guzman Garcia