

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO: _____

Llenar la cédula de inscripción en forma manuscrita, con letra legible.

NOTA: La información que proporcione será tratada de manera confidencial.

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ de 2017.

Puesto que solicita: _____

Sueldo mensual deseado: _____

FOTO RECIENTE

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ EDAD: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL
 Correo electrónico: _____ Lugar de nacimiento: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Vive con: PADRES() FAMILIA() PARIENTES() SOLO()
 Estado Civil: _____ Personas que dependen de usted: HIJOS() ¿CUANTOS? ____ CÓNYUGE() PADRES() OTROS()

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (**CURP**)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reg. Fed. De Contribuyentes No. _____ Número de Seguridad Social _____ Licencia de Manejo No Si
 Clase y No. De Licencia _____ Último grado de estudios _____ No. De cédula _____

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? Bueno(<input type="checkbox"/>) Regular(<input type="checkbox"/>) Malo(<input type="checkbox"/>) ¿Padece enfermedad crónica? Si(<input type="checkbox"/>) No(<input type="checkbox"/>) En caso de ser afirmativa la respuesta anterior ¿Cuál enfermedad? _____ _____	¿Qué deporte practica? _____ _____ ¿Con qué frecuencia? _____ _____ ¿Cuál es su pasatiempo favorito? _____ _____ _____	¿Cuál es su meta en la vida? _____ _____ _____ _____ _____ _____
---	--	---

DATOS FAMILIARES

Familiar	Nombre	Vive	Finado	Edad	Dirección	Ocupación
Padre						
Madre						
Esposa (o)						
Hijo (s)						

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHA DE INICIO Y CONCLUSIÓN	NÚMERO DE AÑOS	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Maestría					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela: _____ Horario: _____ Curso o Carrera: _____
 Fecha de inicio: _____ Grado: _____ Posible fecha de terminación: _____

Conocimientos Generales

Que idiomas domina y en que porcentaje: _____	¿Que funciones de oficina domina? _____
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: _____	_____
Otras funciones que domine: _____	Software que domina: _____
_____	_____

Situación Laboral

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus Servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar Informes de usted	O Sí O No ¿Por qué? _____			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de esta convocatoria? Anuncio otro medio ¿Cuál? _____

¿Algún familiar trabaja en este Instituto? No Sí (nómbrelos) _____

¿Ha sido afianzado? No Sí (nombre de la cía.) _____

¿Ha estado afiliado a algún sindicato o partido político? No Sí (a cuál) _____

¿Tiene Seguro de Vida? No Sí Suma Asegurada \$ _____

¿Podría viajar? Sí No (razones) _____

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? Sí No (razones) _____

Datos Económicos

¿Tiene pensión por jubilación? No Sí (describa) _____
Importe mensual \$ _____

¿Tiene usted otros ingresos? No Sí (describalos) _____
Importe mensual \$ _____

¿Su cónyuge trabaja? No Sí (dónde) _____
Percepción mensual \$ _____

¿Vive en casa propia? No Sí Valor estimado \$ _____

¿Paga renta? No Sí Renta mensual \$ _____

¿Posee automóvil propio? No Sí Marca _____ Modelo _____

¿Tiene deudas? No Sí (con quién) Importe \$ _____

¿Cuánto abona mensualmente? \$ _____

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ _____