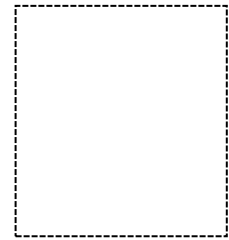


SOLICITUD DE EMPLEO

FAVOR DE LLENAR A MANO CON LETRA DE MOLDE
ESTA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL



FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO \$
-------	-------------------	------------------------------

I. DATOS PERSONALES*

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		EDAD	
DOMICILIO:		CALLE		NÚMERO		COLONIA	
						SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO	
DELEGACIÓN / MUNICIPIO / ESTADO				CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	
						<input type="checkbox"/> FEMENINO	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		CORREO ELECTRÓNICO:	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO _____		VIVE CON: <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> SOLO <input type="checkbox"/> SU CONYUGE				PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD. <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE: _____	

II. DOCUMENTACION*

NÚMERO DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE		NÚMERO DE AFILIACION AL SEGURO SOCIAL		NÚMERO DE CURP	
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (CLASE Y No.) _____				SIENDO EXTRANJERO INDIQUE EL DOCUMENTO QUE LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS:	

III. INTEGRACIÓN FAMILIAR*

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO
PADRE			
MADRE			
CÓNYUGE / CONCUBINO(A)			
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS			

IV. ESCOLARIDAD*

NOMBRE DE LA ESCUELA	PERIODO	TITULO OBTENIDO
SECUNDARIA		
BACHILLERATO / COMERCIAL U OTRA		
PROFESIONAL	CARRERA	
ESTUDIOS ACTUALES	CARRERA	HORARIO GRADO

V. CONOCIMIENTOS GENERALES*

IDIOMAS QUE DOMINA: <input type="radio"/> INGLÉS <input type="radio"/> OTRO ¿CUAL? _____	PORCENTAJE DE DOMINIO: ESCRIBE ____% HABLA ____% TRADUCE ____%
SOFTWARE QUE MANEJA Y PORCENTAJE:	

VI. HABILIDADES, CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIAS U OTRAS CAPACIDADES PERTINENTES*

ANOTE CUALQUIER HABILIDAD, CONOCIMIENTO, EXPERIENCIA U OTRAS CAPACIDADES QUE CONSIDERE IMPORTANTE DESTACAR:

VII. EXPERIENCIA EN EL TRABAJO*

NOMBRE DE LA EMPRESA	DOMICILIO Y TELÉFONO	FECHAS DE EMPLEO		PUESTO	SALARIO INICIAL	SALARIO FINAL	MOTIVO DE SEPARACION	JEFE INMEDIATO (NOMBRE, PUESTO Y TELÉFONO)
		DESDE	HASTA					
1								
2								
3								

**VIII. REFERENCIAS PARTICULARES*
(NO CONSIDERAR FAMILIARES)**

NOMBRE	OCUPACIÓN	TELEFONO (FIJO O CELULAR)	TIEMPO DE CONOCERLO

IX. DATOS GENERALES*

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO?

PORTAL DE INTERNET ANUNCIO OTRO MEDIO ¿CUAL? _____

¿TRABAJA ALGUN PARIENTE SUYO EN ESTE INSTITUTO?

NO SI NOMBRE: _____
CARGO: _____

X. DATOS ECONOMICOS*

¿TIENE DEUDAS: BANCARIAS, ISSSTE o FOVISSSTE?

NO SI ¿CON QUIEN? _____

FECHA EN QUE PODRÍA PRESENTARSE A LABORAR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

(DD / MM / AAAA)

*FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLO PARA USO DE LA UNIVERSIDAD	
1. CANDIDATO DESEABLE _____	2. EXPERIENCIAS DE TRABAJO DESEABLE _____
3. ATRIBUTOS OBSERVADOS	

NOTA: ESTA SOLICITUD NO IMPLICA OBLIGACIÓN DE CONTRATACIÓN POR PARTE DE LA EMPRESA, ES PARTE DE UN PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL. EN CASO DE SER CONTRATADO Y QUE LOS DATOS ASENTADO NO SEAN VERDADEROS, LA UNIVERSIDAD PODRÁ DARLO DE BAJA SIN NINGUNA RESPONSABILIDAD PARA ELLA.

AVISO DE PRIVACIDAD
“RECURSOS HUMANOS”

Los datos personales recabados serán protegidos y tratados con fundamento en Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, Artículos 24, 26, 28, 37 Y 38; Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, Artículos 1, 3, 30, 31, 33, 34, 35, 38 y 40; Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Ciudad de México, Circular Uno 2019 Normatividad en Materia de Administración de Recursos.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de contratación.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

De conformidad con lo establecido en el Artículo 12, Fracción IV de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados de la CDMX, se solicita su consentimiento expreso para que estos datos sean difundidos (sí o no): _____.