

ENTREGA DOCUMENTOS COPIA Y EN CD ESCANEADOS

ACTA DE NACIMIENTO

CURRICULUM VITAE

Sistema Ahorro Retiro

CARTILLA LIBERADA

C.U.R.P.

CARTA DE RECOMENDACIÓN 1

CARTA DE RECOMENDACIÓN 2

CARTA DE EXPERIENCIA LABORAL 1

CARTA DE EXPERIENCIA LABORAL 2

CARTA DE NO ANTECEDENTES

CERTIFICADO BACHILLER

TITULO PROFESIONAL

CEDULA PROFESIONAL

MAESTRIA

CEDULA PROFESIONAL MAESTRIA

DOCTORADO

CEDULA PROFESIONAL DOCTORADO

OTROS



INSTITUTO TECNOLÓGICO de nogales

"La Ciencia y la Tecnología para la Liberación del Hombre"

Solicitud de Registro de Empleo

FOTO
Tamaño Infantil

Fecha:
DÍA / MES / AÑO

PUESTO SOLICITADO:

ESPECIALIDAD **AREA**

HORARIO DISPONIBLE: **TELEFONO:**

NUESTRO HORARIO DE TRABAJO: DESDE 7:00 AM
HASTA LAS 10:00 PM PARA DOCENCIA.
PARA INTENDENCIA HASTA LAS 11:00 P.M.

SE RECOMIENDA TELEFONO RESIDENCIAL

DATOS PERSONALES

✉ e-mail

NOMBRE		SEXO
DIRECCION		EDAD
COLONIA	CODIGO POSTAL	
CIUDAD	ESTADO	
TELEFONO	ESTADO CIVIL	

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	EDAD	OCUPACION	DEPENDE	SERVICIO MEDICO
PADRE					
MADRE					
HERMANOS					
CONYUGE					
HIJOS					



DOCUMENTOS PERSONALES

R.F.C.	C.U.R.P.	SEGURO SOCIAL
LICENCIA	TIPO	I.F.E..
CARTILLA MILITAR	PASAPORTE	
TITULO		
CEDULA PROFESIONAL		

ESCOLARIDAD

NIVEL DE CARRERA O ESPECIALIDAD					
GRADO	NOMBRE	ESTADO	PROMEDIO	TITULO	AÑOS
BACHILLERATO					
TECNICO:					
COMERCIAL:					
LICENCIATURA					
ESPECIALIDAD:					
MAESTRIA					
DOCTORADO					
OTROS					

CURSOS RECIBIDOS

NOMBRE	DURACION	DIPLOMA o RECONOCIMIENTO	FECHA

ASOCIACIONES

	FECHA DE INGRESO	SOCIO ACTIVO
NOMBRE		
NOMBRE		



EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA		DOMICILIO		CIUDAD		ESTADO		
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE SEPARACION		ULTIMO CARGO OCUPADO		
JEFE INMEDIATO			GIRO o ACTIVIDAD			CAUSA DE SEPARACION		
SE PUEDEN PEDIR REFERENCIAS DE USTED? Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Razón								

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA		DOMICILIO		CIUDAD		ESTADO		
TELEFONO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE SEPARACION		ULTIMO CARGO OCUPADO		
JEFE INMEDIATO			GIRO o ACTIVIDAD			CAUSA DE SEPARACION		
SE PUEDEN PEDIR REFERENCIAS DE USTED? Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Razón								

REFERENCIAS

NOMBRE		OCUPACION/PUESTO		TITULO		EMPRESA	
DOMICILIO			TELEFONO		TIPO DE REFERENCIA		
					Profesional	Personal	Ambas

REFERENCIAS

NOMBRE		OCUPACION/PUESTO		TITULO		EMPRESA	
DOMICILIO			TELEFONO		TIPO DE REFERENCIA		
					Profesional	Personal	Ambas

HABILIDADES

EQUIPO DE OFICINA		DOMINA %		MAQUINARIA		DOMINA %	
Computadora							
Navegadores de Internet							
Conmutador							
Calculadora							
Copiadora							
Fax							
Otros							