

TIPO DE SANGRE:

NOMBRE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO (Escribir el que aparece en el comprobante de domicilio):

Calle	Número	Entre calle	y calle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia		Código postal	Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio		Estado	Lugar de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS GENERALES:

Sexo	Teléfono	R.F.C.	C.U.R.P.
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edo. Civil	NOMBRE DEL ESPOSO(A):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CORREO ELECTRÓNICO:

ESTATURA:

EN CASO DE SER EXTRANJERO:

¿Cuenta con permiso de la Secretaría de Gobernación?	Tipo de Permiso	Fecha y lugar de expedición	Folio
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESCOLARIDAD:

Nombre de la Escuela	Años Cursados		Título o Reconocimiento
	De:	a:	
Primaria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Preparatoria:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otras:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿ESTUDIA ACTUALMENTE? SI NO

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONOCIMIENTOS GENERALES:

Idiomas que domina	Máquinas de oficina que domina	Otros trabajos o Funciones que domina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPERIENCIA LABORAL:

Empresa o Dependencia (Ultimo empleo o actual)			Giro o Departamento		
Puesto	Sueldo	Horario	Telefono	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro
MOTIVO DE RETIRO:					
Empresa o Dependencia (Ultimo empleo o actual)			Giro o Departamento		
Puesto	Sueldo	Horario	Telefono	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro
MOTIVO DE RETIRO:					

¿LABORA EN ALGUNA OTRA DEPENDENCIA DE GOBIERNO?

SI

NO

¿TIENE ALGUN TIPO DE SANCION POR PARTE DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO O DE LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO?

SI

NO

REFERENCIA DE DOS FAMILIARES (Directos)

Nombre		Domicilio	
Localidad:		Municipio:	
Localidad:		Municipio:	

REFERENCIA DE DOS CONOCIDOS

Nombre		Domicilio	
Localidad:		Municipio:	
Localidad:		Municipio:	

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que son ciertos todos y cada uno de los datos por mí manifestados, así como que los documentos que exhibo son fidedignos y de manera conciente decido usarlos y me doy por enterado de las penas que incurren quienes declaren datos falsos tal y como está previsto en la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos y el Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave.

Al firmar acepto haber leído el aviso de privacidad simplificado que me fue mostrado y que puedo consultar en internet en la página <http://rechum.sev.gob.mx>, así como el Acuerdo de Sistema de Datos Personales de la SEV completo en la fracción I del portal de transparencia de la propia Secretaría.

FIRMA

Xalapa, Ver., a _____ de _____ de _____