FICHA DE REGISTRO PARA PROGRAMA DE FORMACIÓN

DATOS PERSONALES

(FAVOR DE LLENAR LA SOLICITUD CON LETRA DE MOLDE)

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO _____ (dd/mm/año) ESTADO CIVIL: _____ SEXO: _____ (H/M)

NACIONALIDAD: _____ ENTIDAD DE NACIMIENTO: _____ CURP _____

¿PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA? SI ( ) NO ( ) **¿CUÁL?** _____

¿ES HABLANTE DE ALGUNA LENGUA INDÍGENA? SI ( ) NO ( ) **¿CUÁL?** _____

DATOS DE LOCALIZACION

DOMICILIO

CALLE: | No. | LOCALIDAD o COLONIA | MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA | C.P.

TELÉFONO | CELULAR | CORREO ELECTRONICO:

DATOS DE EMPLEO

LUGAR DE TRABAJO _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____ (10 Digitos)

CARGO QUE DESEMPEÑA _____

DATOS DE ESTUDIOS

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS _____ ESTADO _____

PROMEDIO _____ **ESCUELA DE PROCEDENCIA** _____

OTROS ESTUDIOS: SI ( ) NO ( )

EN CASO AFIRMATIVO SEÑALE LA CLASE DE ESTUDIOS Y LA INSTITUCION _____

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA INGRESAR

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL ASPIRANTE

En _____ a de de 2020