

Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México. Dirección General de Administración y Finanzas Departamento de Recursos Humanos.

FECHA\_

## SOLICITUD DE EMPLEO

Instrucciones: Por favor lea cuidadosa y detenidamente antes de iniciar el llenado de la presente solicitud, posteriormente sírvase llenar esta solicitud a puño y letra, proporcione sus datos en forma clara, completa y precisa, toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial.

I. DATOS PERSONALES											
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S):			S	EXO :	EDAD:	REG. FED. DE CONT	RIBUYENTES:				
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NAC	DOMIC	DOMICILIO (CALLE, No. Y COLONIA):								
CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO POBLACIÓN ESTADO											
ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO(A) DIVORCIADO(A) VIUDO(A) UNIÓN LIBRE (CONCUBINATO)											
VIVE CON: SUS PADRES FAMILIA PARIENTES SOLO(A) FACTOR SANGUÍNEO: RH:								RH:			
PERSONAS QUE DEPENDAN DE USTED:											
TIENE AUTOMÓVIL: SI NO NO	N	ELO:			LIC	LICENCIA: SI NO NO					
No. DE LICENCIA Y TIPO:	CARTILLA MILITAR No.:  ESTUDIA ACTUALMENTE: SI NO NO										
QUE ESTUDIA: HORARIO:											
¿HA TRABAJADO EN GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉX	SI	NO[									
¿HA ESTADO AFILIADO A ISSEMyM?	SI		CLAVE DE ISSEMYM (NUEVE DÍGITOS)::								
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ¿ES PENSIONADO DEL ISSEMYM? SI NO O											
II. DATOS ESCOLARES											
NIVEL ESCOLAR	E DE LA ESCUE	LA	AÑOS CURSADO S		DE	PERIODO A	DOCUMENTO RECIBIDO				
PRIMARIA											
SECUNDARIA											
PREPARATORIA											
PROFESIONAL											
(OTROS) ESPECIFIQUE											
III. DATOS FAMILIARES											
VIVE USTED CON: SUS PADRES SU ESPOSO (A) SUS PARIENTES SOLO (A)											
CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED:											
NOMBRE COMPLETO	VIVE	OCUPACIÓN			DOMICILIO						
PADRE			-								
MADRE											
ESPOSO (A)											
HIJOS											

+



Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México. Dirección General de Administración y Finanzas Departamento de Recursos Humanos.

NOMBRE Y FIRMA

<b>IV. EXPERIENCIA LABORAL</b> DETALLE SUS EMPLEOS ANTERIORES INICIANDO POR EL MÁS RECIENTE O ACTUAL SI ESTA TRABAJANDO.										
1/ NOMBRE DE LA EMPRESA:	DOM	DOMICILIO:						TELÉFONO:		
FECHA DE INICIO Y TERMINO	SUELDO INI	DO INICIAL: SUELDO FINAL:			PUESTO DESEMPEÑAI			00:		
EN EL ÁREA DE: NOMBRE D.			DE SU JEFE INMEDIATO:			PUESTO:				
DESCRIBA EN FORMA GENERAL LA FUNCIÓN QUE DESARROLLABA:										
¿TENÍA EMPLEADOS BAJO SUS ÓRDENES? SI ☐ NO ☐					¿CUÁNTOS?					
MOTIVOS DE SU SEPARACIÓN:										
2/ NOMBRE DE LA EMPRESA:			DOMICILIO:						TELÉFONO:	
FECHA DE INICIO Y TERMINO	SUELDO INI	ELDO INICIAL: SUELDO FIN			PUESTO DESEMPEÑ			ADO:		
EN EL ÁREA DE:		NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO:				PUESTO:				
DESCRIBA EN FORMA GENERAL LA FUNCIÓN QUE DESARROLLABA:										
¿TENÍA EMPLEADOS BAJO SUS ÓRDENES? SI □ NO □   ¿CUÁNTOS?										
MOTIVOS DE SU SEPARACIÓN:										
3/ NOMBRE DE LA EMPRESA: DOMICILIO:			ICILIO:			TELÉFONO:				
FECHA DE INICIO Y TERMINO	SUELDO INI	ELDO INICIAL: SUELDO FINAL:			PUESTO DESEMPEÑ			NDO:		
EN EL ÁREA DE:	NOMBRE DE SU JEFE IN			FE INMEDIATO:			PUESTO:			
DESCRIBA EN FORMA GENERAL LA FUNCIÓN QUE DESARROLLABA:										
¿TENÍA EMPLEADOS BAJO SUS ÓRDENES? SI □ NO □				¿CUÁNTOS?						
MOTIVO DE SU SEPARACIÓN:										
REFERENCIAS PERSONALES (PERSONAS QUE LO CONOCEN, DE PREFERENCIA AJENAS AL GOBIERNO Y NO FAMILIARES)										
NOMBRE COMPLETO: OCUPACIÓN:		DOMI			ILIO	:		TELÉFONO:		