



REGISTRO PERSONAL SISNE



FECHA: _____

CONSEJERO: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE(S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

DOMICILIO _____ Calle, número exterior e _____

COLOIA _____ C. P. _____ TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

ORREO ELECTRÓNICO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____

GÉNERO Masculino Femenino

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL SNE? _____ CURP _____

ESCOLARIDAD Y OTROS CONOCIMIENTOS

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS Sin instrucción Saber leer y escribir Primaria Secundaria/Sec. técnica

Carrera comercial Carrera técnica Profesional técnico Prepa o vocacional

T. Superior universitario Licenciatura Maestría Doctorado

CARRERA O ESPECIALIDAD: _____

SITUACIÓN ACADÉMICA Estudiante Diploma o certificado Trunca Pasante Titulado

CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ESPECÍFICAS _____

DOMINIO Básico Intermedio Avanzado

SITUACIÓN LABORAL

¿TRABAJA ACTUALMENTE? SÍ NO

MOTIVO Para cambiarse de trabajo Para tener más de un empleo

Nunca ha trabajado Cerro o quebró su fuente de trabajo Ajuste de personal Fue despedido sin causa Se terminó su contrato Se retiró voluntariamente

Otra _____

FECHA EN QUE COMENZÓ A BUSCAR TRABAJO _____

DISPONIBILIDAD PARA COMENZAR A TRABAJAR Inmediata A convenir

PERFIL LABORAL (ÚLTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____ TÍTULO DE PUESTO OCUPADO _____ SALARIO MENSUAL RECIBIDO _____

FUNCIÓNES Y ACTIVIDADES REALIZADAS _____

TIPO DE EMPLEO Tiempo completo Becarios Medio día Nocturna Fines de semana Estudiantes

FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE SEPARACIÓN _____