



REGISTRO PERSONAL SIISNE

FECHA: _____

CONSEJERO: _____

ID DEL SOLICITANTE: _____

DATOS PERSONALES			
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ESTADO CIVIL	
DOMICILIO		TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	
Calle, número exterior e interior			
COLONIA	C. P.	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO		LUGAR DE NACIMIENTO	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:	GÉNERO	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Día	Mes	Año	
¿CÓMO SE ENTERÓ DEL SNE?		CURP	
ESCOLARIDAD Y OTROS CONOCIMIENTOS			
ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin Instrucción	<input type="checkbox"/> Saber leer y escribir	<input type="checkbox"/> Primaria
	<input type="checkbox"/> Carrera comercial	<input type="checkbox"/> Carrera técnica	<input type="checkbox"/> Profesional técnico
	<input type="checkbox"/> T. Superior universitario	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría
	<input type="checkbox"/> Secundaria/Sec. técnica	<input type="checkbox"/> Prepa o vocacional	<input type="checkbox"/> Doctorado
CARRERA O ESPECIALIDAD:			
SITUACIÓN ACADÉMICA	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Diploma o certificado	<input type="checkbox"/> Trunca
	<input type="checkbox"/> Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ESPECÍFICAS			
IDIOMA 1	DOMINIO	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Intermedio
		<input type="checkbox"/> Avanzado	
SITUACIÓN LABORAL			
¿TRABAJA ACTUALMENTE?	<input type="checkbox"/> SÍ	MOTIVO	<input type="checkbox"/> Para cambiarse de trabajo
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Nunca ha trabajado	<input type="checkbox"/> Cerro o quebró su fuente de trabajo
		<input type="checkbox"/> Ajuste de personal	<input type="checkbox"/> Fue despedido sin causa
		<input type="checkbox"/> Se terminó su contrato	<input type="checkbox"/> Se retiró voluntariamente
Otra			
FECHA EN QUE COMENZÓ A BUSCAR TRABAJO	DISPONIBILIDAD PARA COMENZAR A TRABAJAR	<input type="checkbox"/> Inmediata	<input type="checkbox"/> A convenir
Día	Mes	Año	
PERFIL LABORAL (ÚLTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TÍTULO DE PUESTO OCUPADO	SALARIO MENSUAL RECIBIDO	
FUNCIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS			
TIPO DE EMPLEO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Becarios	<input type="checkbox"/> Medio día
		<input type="checkbox"/> Nocturna	<input type="checkbox"/> Fines de semana
		<input type="checkbox"/> Estudiantes	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE SEPARACIÓN		
Día	Mes	Año	



STPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMEX

DEPORCHER FUERTE, RESULTADOS FUERTES.

PUESTO DESEADO

PUESTO DESEADO		OCUPACIÓN							
EXPERIENCIA EN EL PUESTO	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> 6 meses - 1 año	<input type="checkbox"/> 1 año - 2 años	<input type="checkbox"/> 2 - 3 años	<input type="checkbox"/> 3 - 4 años	<input type="checkbox"/> 4 - 5 años	<input type="checkbox"/> Más de 5 años		
OCUPACIÓN OPCIONAL 1									
EXPERIENCIA EN EL PUESTO	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> 6 meses - 1 año	<input type="checkbox"/> 1 año - 2 años	<input type="checkbox"/> 2 - 3 años	<input type="checkbox"/> 3 - 4 años	<input type="checkbox"/> 4 - 5 años	<input type="checkbox"/> Más de 5 años		
TIPO DE EMPLEO DESEADO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Becarios	<input type="checkbox"/> Medio día	<input type="checkbox"/> Nocturna	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Estudiantes			
SALARIO PRETENDIDO MENSUAL \$				DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	DISPONIBILIDAD PARA RADICAR FUERA	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

DIAGNOSTICO DE LA ENTREVISTA