

**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

(Favor de llenar los recuadros con Letra de molde)

PEGAR FOTO	<b>CONCURSO POR OPOSICIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PLAZA AL CARGO DE PERITO TÉCNICO GRAFÓSCOPO</b>	FECHA ____/____/2018 /FEBRERO/2018
------------	--	--

**DATOS GENERALES**

NOMBRE	_____ <small>APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE</small>				
FECHA DE NACIMIENTO	____/____/____ <small>AÑO                      MES                      DÍA</small>	LUGAR DE NACIMIENTO	_____ <small>MUNICIPIO                      ESTADO</small>		
EDAD	_____ <small>____ años</small>	NACIONALIDAD	_____ <small>____</small>	SEXO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
ESTADO CIVIL	<input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO _____				
DOMICILIO PARTICULAR	_____ <small>CALLE                      NÚMERO EXTERIOR                      NÚMERO INTERIOR                      COLONIA O FRACCIONAMIENTO</small> _____ <small>MUNICIPIO                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL                      TELÉFONO FIJO                      TELÉFONO CELULAR</small> _____ <small>CORREO ELECTRÓNICO</small>				
REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES	_____ <small>RFC CON HOMOCLOVE</small>	_____ <small>CURP</small>	TIEMPO DE RESIDIR EN EL ESTADO	_____ <small>____ años</small>	

**DATOS ESCOLARES**

FORMACIÓN ACADÉMICA	_____ <small>NOMBRE DE LA CARRERA O LICENCIATURA</small> _____ <small>INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ SUS ESTUDIOS SUPERIORES</small>
---------------------	--

**APARTADO EXCLUSIVO PARA OTROS ESTUDIOS**

SITUACIÓN ACADÉMICA	_____ <small>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA QUE EGRESA                      FECHA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS</small> _____ <small>OPCIÓN DE TITULACIÓN                      SI TIENE FECHA PROBABLE DE TITULACIÓN ANÓTELA</small> _____ <small>TRÁMITES A REALIZAR PARA OBTENER EL TÍTULO</small>
---------------------	--

**ACTIVIDAD LABORAL**

ACTIVIDAD ACTUAL	_____ <small>OCCUPACIÓN PROFESIONAL</small>
------------------	--



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

	INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA PARA LA QUE PRESTA SUS SERVICIOS		
	DOMICILIO LABORAL	MUNICIPIO	TELÉFONO
<b>JEFE INMEDIATO</b>		<b>TELÉFONO</b>	
<b>INGRESOS ACTUALES</b>		<b>ANTIGÜEDAD</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE SUS ACTIVIDADES</b>			

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

<b>ACTIVIDAD ANTERIOR</b>	ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	FECHA DE INICIO / FECHA DE TERMINACIÓN
	INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO
	DOMICILIO	TELÉFONO
<b>ACTIVIDAD ANTERIOR</b>	ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	FECHA DE INICIO / FECHA DE TERMINACIÓN
	INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO
	DOMICILIO	TELÉFONO

**SI PERTENECIÓ A ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA Y/O PRIVADA, LLENE EL SIGUIENTE APARTADO**

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	CIUDAD / ESTADO
ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	FECHA DE INICIO / FECHA DE TERMINACIÓN
MOTIVO DE LA SEPARACIÓN	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO

**REFERENCIAS PERSONALES (NO FAMILIARES)**

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos señalados con anterioridad son ciertos	
	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE