

| | | | |
|-------------------|----------------------------------|---|----------------------------------|
| FOTOGRAFÍA | PLAZA A LA QUE ASPIRA | FISCAL DE SOLUCIÓN ALTERNA <input type="checkbox"/> | FECHA ____/____/20____ |
| | | FISCAL DE INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/> | |
| | | FISCAL DE ACUSACIÓN <input type="checkbox"/> | |

• **DATOS GENERALES**

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------|----------------------------|--|--------------------------------------|
| NOMBRE | _____ | | | |
| | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | |
| FECHA DE NACIMIENTO | ____/____/____ | LUGAR DE NACIMIENTO | | _____ |
| | AÑO | MES | DÍA | MUNICIPIO ESTADO |
| EDAD | _____ | | TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL ESTADO | SEXO |
| ESTADO CIVIL | _____ | | R.F.C. | _____ |
| DOMICILIO PARTICULAR | _____ | | | |
| | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | |
| | COLONIA | MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO CELULAR |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | | |

• **DATOS ESCOLARES**

| | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS | ____/____ | |
| | INDIQUE NIVEL | PROMEDIO OBTENIDO |
| DOCUMENTO COMPROBATORIO | INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ LOS ESTUDIOS | |
| OTROS ESTUDIOS | FECHA DE TERMINACIÓN | |
| | ____/____ | _____ |
| | NIVEL DE ESTUDIOS | PROMEDIO OBTENIDO |
| | ____/____ | _____ |
| | INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ LOS ESTUDIOS | ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN |
| | ____/____ | _____ |
| | NIVEL DE ESTUDIOS | PROMEDIO OBTENIDO |
| | ____/____ | _____ |
| | INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ LOS ESTUDIOS | ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN |

• **APARTADO EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES**

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| SITUACIÓN ACADÉMICA ACTUAL | ____/____ | |
| | NIVEL DE ESTUDIOS (GRADO EN CURSO) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
| | ____/____ | _____ |
| | PROMEDIO | HORARIO DE ESTUDIOS |

• **ACTIVIDAD ACTUAL**

| | | | | |
|-------------------------|--|-----------|--|-----------------|
| ACTIVIDAD ACTUAL | ____/____ | | | |
| | OCUPACIÓN O CARGO QUE DESEMPEÑA | | OFICINA O DEPARTAMENTO (PERSONAL PGJ: INDICAR DIRECCIÓN Y AMP) | |
| | INSTITUCIÓN O EMPRESA PARA LA QUE COLABORA O TRABAJA | | | |
| | DOMICILIO | MUNICIPIO | ESTADO | TELÉFONO |
| FECHA DE ALTA | _____ | | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | _____ |
| JEFE INMEDIATO | _____ | | | TELÉFONO |



FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO
INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA
SOLICITUD DE REGISTRO



| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE SUS ACTIVIDADES | <hr/> <hr/> <hr/> |
|---------------------------------------|-------------------|

• EXPERIENCIA LABORAL

| | | |
|---------------------------|--|---|
| ACTIVIDAD ANTERIOR | <hr/> <p style="text-align: center;">ACTIVIDAD DESEMPEÑADA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN O EMPRESA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">DOMICILIO</p> | <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACIÓN</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO</p> <hr/> <p style="text-align: center;">TELÉFONO</p> |
| ACTIVIDAD ANTERIOR | <hr/> <p style="text-align: center;">ACTIVIDAD DESEMPEÑADA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">DOMICILIO</p> | <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACIÓN</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO</p> <hr/> <p style="text-align: center;">TELÉFONO</p> |

• SI LABORÓ PARA ALGUNA INSTITUCIÓN U ÓRGANO DE PROCURACIÓN, ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA O INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA, LLENE EL SIGUIENTE APARTADO:

| | |
|---|---|
| <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE DE LA DEPENDENCIA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">ACTIVIDAD DESEMPEÑADA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">MOTIVO DE LA SEPARACIÓN</p> | <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">CIUDAD ESTADO</p> <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACIÓN</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO</p> |
|---|---|

HA SIDO EVALUADO EN EL CENTRO DE ESTATAL DE EVALUACIÓN DE CONFIANZA: SI _ NO _

EN QUÉ FECHA: _____

-
-

• HA SIDO IMPUTADO O CONDENADO POR LA COMISIÓN DE ALGÚN DELITO

| | |
|-----------------------------|---|
| INDIQUE SU SITUACIÓN | <hr/> / <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">MOTIVO DEL PROCESO FECHA NO. DE EXPEDIENTE</p> |
|-----------------------------|---|

• HA SIDO SUJETO A PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO ANTE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA O CONTRALORÍA DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO

| | |
|-----------------------------|---|
| INDIQUE SU SITUACIÓN | <hr/> / <hr/> / <hr/> <p style="text-align: center;">MOTIVO DEL PROCESO FECHA NO. DE EXPEDIENTE</p> |
|-----------------------------|---|

• TIENE DISPONIBILIDAD PARA LABORAR EN CUALQUIER MUNICIPIO Y HORARIO

| | |
|----------------|---|
| INDIQUE | Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> M <input type="radio"/> _____ |
|----------------|---|



FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO
INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA
SOLICITUD DE REGISTRO



• **REFERENCIAS PERSONALES (No FAMILIARES)**

| NOMBRE | DOMICILIO | TELÉFONO | OCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|-----------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto la legitimidad de la información y documentación que he proporcionado, autorizando a la Fiscalía General del Estado de Querétaro para que verifique su autenticidad.

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

TRAYECTORIA DENTRO DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO

• Llenar en caso de haber realizado Servicio Social dentro de Fiscalía o Procuraduría:

| | | | |
|----------------------|--|------------------|--|
| FECHA DE INGRESO | | FECHA DE TÉRMINO | |
| LUGAR DE ADSCRIPCIÓN | | SUPERVISOR | |

• En caso de haberse desempeñado o estar desempeñándose como voluntario (meritorio):

| FECHA DE INGRESO | | FECHA DE TÉRMINO | |
|------------------|------|------------------|--|
| DIRECCIÓN | ÁREA | PERIODO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES: