



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**1. SOLICITUD DE REGISTRO**

*(Favor de llenar los recuadros con letra de molde)*

<b>FOTO</b>	<p><b>CONCURSO POR OPOSICIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PLAZA AL CARGO DE</b></p> <p>1. AUXILIAR DE FISCAL EN NARCOMENUDEO <input type="checkbox"/></p> <p>2. AUXILIAR DE FISCAL A <input type="checkbox"/></p> <p>3. AUXILIARES DE FISCAL <input type="checkbox"/></p>	<p><b>FECHA</b></p> <p>____/____/2018</p>
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE</b>	_____		
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	____/____/____	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	_____
	AÑO / MES / DÍA	MUNICIPIO	ESTADO
<b>EDAD</b>	____	<b>NACIONALIDAD</b>	_____
		<b>Sexo</b> MF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>ESTATURA</b> _____
<b>RFC</b>	_____		_____
		<b>No. de CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR</b>	<b>CURP</b>
<b>DOMICILIO PARTICULAR</b>	_____		
	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
<b>CREDENCIAL DE ELECTOR</b>	_____	<b>EXTENSIÓN TELEFÓNICA DEL CENTRO LABORAL-</b>	
	CLAVE DE ELECTOR	_____	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	_____		
<b>TELÉFONO:</b>	CASA: _____	CELULAR: _____	

**DATOS ESCOLARES**

<b>OTROS ESTUDIOS QUE HA REALIZADO</b>	_____
----------------------------------------	-------

**EXPERIENCIA LABORAL**

<b>CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE</b>	_____	<b>ANTIGÜEDAD</b>	_____
----------------------------------------	-------	-------------------	-------



FISCALÍA GENERAL  
DEL ESTADO DE QUERÉTARO



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**HA SIDO DETENIDO, PROCESADO, CONDENADO O SANCIONADO POR LA COMISIÓN DE ALGÚN DELITO O FALTA ADMINISTRATIVA**

Indique su situación	_____ / _____	
	MOTIVO DEL PROCESO	NO. DE EXPEDIENTE

**HA SIDO SUJETO DE RESPONSABILIDAD ANTE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA O VISITADURÍA GENERAL**

Indique su situación	_____ / _____	
	MOTIVO DEL PROCESO	NO. DE EXPEDIENTE

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

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

<b>Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos señalados son fidedignos y la legitimidad de la documentación, autorizando a la Procuraduría General de Justicia para verificar su autenticidad.</b>	_____
	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Lo anterior con fundamento en el Artículo 36 de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Querétaro.  
Este documento y la información contenida en el mismo, es propiedad y para uso exclusivo del Instituto del Servicio Profesional de Carrera.