



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

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

PEGAR FOTO	<b>PROCESO DE SELECCIÓN DE DOCENTES 2018</b> <b>Cursos de Formación Inicial y Continua</b>	FECHA ____/____/2018
		MATERIAS DE INTERES    

**DATOS GENERALES**

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

**DATOS ESCOLARES**

<b>MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS</b>	_____ <small>NOMBRE DE LA CARRERA O LICENCIATURA</small>
	_____ <small>INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZÓ SUS ESTUDIOS SUPERIORES</small>
	_____ <small>DOCUMENTO OBTENIDO                      NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL</small>

**ACTIVIDAD LABORAL**

<b>ACTIVIDAD ACTUAL</b>	_____ <small>OCCUPACIÓN PROFESIONAL</small>
	_____ <small>ÁREA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS</small>
	_____ <small>DOMICILIO LABORAL                      MUNICIPIO                      TELÉFONO</small>



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

<b>JEFE INMEDIATO</b>	_____	<b>TELÉFONO</b>	_____
<b>ANTIGÜEDAD</b>	_____	<b>NÚMERO DE CUIP</b>	_____
<b>DESCRIPCIÓN DE SUS ACTIVIDADES</b>	_____ _____ _____		

**EXPERIENCIA DOCENTE**

<b>ANTECEDENTE 1</b>	_____ MATERIA IMPARTIDA _____ INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA	_____/_____ FECHA DE INICIO      FECHA DE TERMINACIÓN
<b>ANTECEDENTE 2</b>	_____ MATERIA IMPARTIDA _____ INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA	_____/_____ FECHA DE INICIO      FECHA DE TERMINACIÓN

<b>Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos señalados con anterioridad son ciertos</b>	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
---	---



FISCALÍA GENERAL  
DEL ESTADO DE QUERÉTARO



**INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA**

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA**

*(Información llenada por el personal del Instituto del Servicio Profesional de Carrera)*

<b>No.</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>RECIBIDOS (COPIA)</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b>	Título Profesional		
<b>2</b>	Cédula Profesional		
<b>3</b>	Currículum Vitae		
<b>4</b>	Carta de Exposición de Motivos		
<b>5</b>	CUIP		
<b>6</b>	2 Fotografías Tamaño Infantil		
<b>7</b>	Constancias de haber impartido capacitación, en su caso agregar las certificaciones docentes (para acreditar la experiencia docente)		
<b>8</b>	Identificación expedida por la FGE		
<b>Fecha:</b>			
		<b>Recibe:</b>	