



INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(Favor de llenar los recuadros con Letra de molde)

| | | |
|------------|---|---|
| PEGAR FOTO | PROCESO DE SELECCIÓN DE DOCENTES 2018 Cursos de Formación Inicial y Continua | FECHA ____/____/2018 |
| | | MATERIAS DE INTERES _____ _____ _____ _____ |

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>NACIONALIDAD</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>TIEMPO DE RESIDIR EN EL ESTADO</small> |

DATOS ESCOLARES

| | |
|---------------------------------|--|
| MÁXIMO GRADO DE ESTUDIOS | _____ <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

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



INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------|
| JEFE INMEDIATO | _____ | TELÉFONO | _____ |
| ANTIGÜEDAD | _____ | NÚMERO DE CUIP | _____ |
| DESCRIPCIÓN DE SUS ACTIVIDADES | _____ _____ _____ | | |

EXPERIENCIA DOCENTE

| | | |
|----------------------|--|--|
| ANTECEDENTE 1 | _____ MATERIA IMPARTIDA _____ INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA | _____/_____ FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACIÓN |
| ANTECEDENTE 2 | _____ MATERIA IMPARTIDA _____ INSTITUCIÓN O DEPENDENCIA | _____/_____ FECHA DE INICIO FECHA DE TERMINACIÓN |

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



INSTITUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA



DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

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

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