

Para brindarle un mejor servicio, sírvase proporcionar todos los datos que se le solicitan los cuales son obligatorios y bajo protesta de decir verdad.

Toda la información se mantendrá con carácter de confidencial.

Fecha:

				2	0	2	4
D	D	M	M	A	A	A	A

CURP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Marque con una "X" donde se le Solicite)

DATOS PERSONALES	
Nombre(s):	Primer Apellido: Segundo Apellido:
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	Lugar de Nacimiento. (Estado):
Estado Civil: Soltero(a) [] Casado(a) [] Viudo(a) [] Divorciado(a) [] Unión Libre []	
Género: Hombre () Mujer () Otro () Especificar:	
Edad:	
DOMICILIO ACTUAL	
Tipo de Domicilio	Urbano [] Rural []
Nombre de la calle y número:	número interior: Código Postal:
Entre Calle:	y calle:
Nombre del Asentamiento o Colonia:	Nombre de la Localidad:
Municipio: Cortazar	Entidad Federativa: Guanajuato
DATOS DE CONTACTO	
Teléfono Fijo	
Lada: Número:	Lada: Número:
Medio de Contacto Preferente:	Teléfono Fijo [] Teléfono Celular []
Correo electrónico	
Horario de Atención	Mañana [] Tarde [] Noche [] Cualquier Hora []
INFOMRACION SOCIAL	
¿Tiene alguna discapacidad? Si [] No []	
Visual [] Auditiva [] Intelectual [] Mental [] Motora [] Otro [] ¿Cuál?	
ESCOLARIDAD (ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS)	
Primaria [] Secundaria / Secundaria Técnica [] Carrera Comercial [] Carrera Técnica [] Profesional Técnico []	Preparatoria o Vocacional [] Técnico Superior Universitario [] Licenciatura [] Maestría [] Doctorado [] Especialidad []
EXPERIENCIA	

Firma del Solicitante
