

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	
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:			Edad:
Hombre () Mujer () Otro () Especificar:			
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		Teléfono Celular	
Lada:	Número:	Lada:	Número:
Medio de Contacto Preferente:	Teléfono Fijo []	Teléfono Celular []	
Correo electrónico			
Horario de Atención	Mañana [] Tarde [] Noche [] Cualquier Hora []		
INFORMACION SOCIAL			
¿Tiene alguna discapacidad?		Si []	No []
Visual [] Auditiva [] Intelectual [] Mental [] Motora [] Otro [] ¿Cual?			
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
