0

**Domicilio**

**Peso**

Soltero

Casado

**Periodo en**

**Años cursados**

**Documento**

**recibido**

**Nombre Vivo Finado Domicilio Ocupación**

Esposa(o)

**Nombres y edades de sus hijos**

Escolaridad

**Teléfono de domicilio Teléfono**

**Celular**

**Tiene crédito FONACOT O INFONAVIT**

**RFC**

**No. IMSS**

**Estado civil**

Otro

Sus padres Su familia

Hijos Cónyuge Padres

Sus parientes Solo

Otros

Secundaria

**CURP**

Carrera Técnica o Profesional Cursada

Delegación o municipio Estado Código postal

Comercial

u otras

Estudios

que efectúa

actualmente

**Nivel Nombre Grado Horario**

**Vive con**

**Personas que dependen de usted**

Masculino

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Femenino

Datos personales

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)**

Calle y número Colonia o barrio

**Estatura**

**Edad**

Fecha de solicitud Fecha de contratación

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Puesto que solicita

**Llenar esta solicitud con letra de molde.**

Sueldo mensual deseado

Preparatoria

o vocacional

Profesional

Primaria

**Nombre de la escuela**

**Domicilio**

Padre

Madre

Datos familiares

**Género**

**Fecha de nacimiento**

**Nacionalidad**

**Lugar de nacimiento**

Km. 1 Carretera

Ixtlahuaca

-

Jiquipilco

Tel. (01712) 28 3 10 12 y 283 91 06

Fotografía

Nota:

Toda información aquí proporcionada será tratada

confidencialmente.

$

años

m

kg

**Facebook**

**Correo electrónico**

**Si**

**No**



**Autorizó Ingreso**

**Director de Talento Humano**

Confirmo que he leído, que entiendo y acepto los términos y condiciones del aviso de privacidad de la Universidad de Ixtlahuaca CUI, A.C.

**Firma del Solicitante**

Hago constar que todo lo manifestado es verdadero