

**Gobierno del Estado de México**

**Secretaría de Finanzas**

Subsecretaría de Administración

Dirección General de Personal

**SOLICITUD DE EMPLEO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES DE LLENADO**: Esta forma debe ser llenada a mano, con tinta y **letra de molde**. Cualquier información falsa emitida en este formato, o en la entrevista será causa de anulación del trámite, independientemente de las sanciones administrativas y/o jurídicas que correspondan de acuerdo con la normatividad aplicable.  Los datos aquí proporcionados son de uso exclusivo de las coordinaciones administrativas o equivalentes de las dependencias del sector central del Gobierno del Estado de México y están sujetos a los artículos 1, 4 fracción I, 18 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **PUESTO SOLICITADO:** | **SUELDO DESEADO: $** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS PERSONALES** | | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) |
|  |  | |  |
| **DOMICILIO** | | | |
| CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL | | | |
| TELÉFONO(S): | | CORREO ELECTRÓNICO: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** | | |
| ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA  SÍ NO | CURP  SÍ NO | RFC EMITIDO POR EL SAT  SÍ NO |
| COMPROBANTE ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS  SÍ NO | CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL LIBERADA  SÍ NO | CONSTANCIA DOMICILIARIA  SÍ NO |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA VIGENTE  SÍ NO VIGENCIA: | CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS  SÍ NO | CURRICULUM VITAE  SÍ NO |
| CARTAS DE RECOMENDACIÓN  SÍ NO | CONTRATO DE APERTURA DE CUENTA BANCARIA  SÍ NO NÚMERO: | FOTOGRAFÍAS  SÍ NO |
| **\*OBSERVACIONES:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. ESCOLARIDAD** | | | | | |
| NOMBRE DE LA ESCUELA | MUNICIPIO Y ESTADO | PERIODO  DE A | | AÑOS  TERMINADOS | DOCUMENTO OBTENIDO |
| PRIMARIA: |  |  |  |  |  |
| SECUNDARIA: |  |  |  |  |  |
| PREPARATORIA/BACHILLERATO: |  |  |  |  |  |
| COMERCIAL O TÉCNICA: |  |  |  |  |  |
| PROFESIONAL: |  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA/DOCTORADO: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. CAPACITACIÓN RECIBIDA CON RELACIÓN AL PUESTO SOLICITADO (EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS)** | | | |
| DIPLOMADO/CURSO/TALLER | PERIODO | NÚM. DE HORAS | DOCUMENTO OBTENIDO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. CONOCIMIENTOS Y/O HABILIDADES PARA EL PUESTO** | |
| INFORMÁTICA (ESPECIFIQUE): | INGLÉS: % OTROS: |
| CONOCIMIENTOS Y/O HABILIDADES: | |
| EXPERIENCIA EN MANEJO DE MÁQUINAS EN GENERAL, VEHÍCULOS Y/O EQUIPO DE OFICINA: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. EXPERIENCIA LABORAL** | | | |
| HA LABORADO EN EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO: SÍ NO  DEPENDENCIA: | | | |
| PUESTO: | PERIODO: | JEFA(E) INMEDIATA(O): | MOTIVO DE SEPARACIÓN: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR |
| DEPENDENCIA O EMPRESA |  |  |  |
| PUESTO |  |  |  |
| PERIODO EN QUE TRABAJÓ |  |  |  |
| SUELDO |  |  |  |
| DOMICILIO |  |  |  |
| TELÉFONO |  |  |  |
| NOMBRE DE SU JEFA(E) INMEDIATA(O) |  |  |  |
| MOTIVO DE SEPARACIÓN |  |  |  |
| COMENTARIO: | | | |

**El solicitante deberá marcar con una X según corresponda la siguiente declaración:**

**Declaro bajo protesta de decir verdad que (SI) (NO) soy pensionado del ISSEMYM.**

**Toluca de Lerdo, Estado de México a\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DE QUIEN SOLICITA**

OBSERVACIONES (EXCLUSIVO PARA QUIEN REALIZÓ LA ENTREVISTA)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

ENTREVISTÓ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**20301/NP-104/19**