JALISCO
GOBIERNO DEL ESTADO

BIENESTAR
MERECES ESTAR BIEN

SNE

Registro del Solicitante 2013

Para brindarle un mejor servicio, sírvase proporcionar todos los datos que se le solicitan, los cuales son obligatorios y bajo protesta de decir verdad.
Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible y toda la información se mantendrá con carácter confidencial.

CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha | | | | | | | | |
D D M M A A A A

DATOS PERSONALES

(Marque con una "X" en el paréntesis que dé respuesta a la pregunta)

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido

Sexo Mujer ( ) Hombre ( )

Fecha de nacimiento D D M M A A A A

Edad

¿En qué estado de la República nació? (lugar de nacimiento)

Estado civil Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Divorciado ( )

¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna ( ) Motora ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( )

Domicilio

Usted vive en una zona de tipo Urbano ( ) Rural ( ) Sobre vía de comunicación o caserío disperso ( )

Nombre de la vialidad en la que vive	Número exterior	Número interior

¿Entre qué calles? ____________________ y ____________________

Entidad federativa	Municipio o Delegación	Localidad

Nombre de la colonia

Código Postal

DATOS DEL CONTACTO

Teléfono Fijo 0 1 (Lada) | | | | | | | | | **Extensión** | **Teléfono celular** 0 4 4 | | | | | | | | | |

Correo electrónico

ESCOLARIDAD

Señale cuál es su último grado de estudios (marque sólo una opción y especifique la especialidad)

Sin instrucción	( )		Profesional técnico	( )	________
Leer y escribir	( )		Preparatoria o vocacional	( )	________
Primaria	( )		Técnico Superior Universitario	( )	________
Secundaria/Sec. Técnica	( )	________	Licenciatura	( )	________
Carrera comercial	( )	________	Maestría	( )	________
Carrera técnica	( )	________	Doctorado	( )	________

Señale cuál es su situación académica actual

Ninguno ( ) Trunca ( ) Estudiante ( ) Pasante ( ) Diploma o Certificado ( ) Titulado ( )

Idiomas adicionales al nativo

Idioma 2	Tipo de Certificación	Dominio
		Básico ( ) Intermedio ( ) Avanzado ( )

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.

Solicitante

Nombre (completo) ______________________ **Firma** ______________________