

## Verificación de Documentos

**a) CURP**

**b) Fotos (Infantil o Credencial Reciente)**

**c) Identificación (IFE, Pasaporte, Cédula, Cartilla)**

**d) Comprobante (Luz, teléfono, agua, predial, carta vecinidad con foto)**  
**No mayor de 3 meses antigüedad**


### **Población vulnerable**

**a) Preliberado (Carta emitida Centro de Readaptación Social)**

**b) Repatriado (Documento Foto y Firma expedida por GF,GE,GM)**


**Apellido Paterno:**

**Apellido Materno:**

**Nombre:**

No Escriba aquí----->

ID

CONSEJERO

FECHA ACTUAL

DATOS PERSONALES

ESCRIBE TU NOMBRE TAL Y COMO ESTA EN TU ACTA DE NACIMIENTO O TU IFE.

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO DE LA REPUBLICA DONDE NACIO

SEXO

EDAD

HOMBRE

MUJER

CURP

DOMICILIO ACTUAL DONDE VIVE

No .Exterior

No. Interior

COLONIA

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

ESTADO

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO VIUDO DIVORCIADO UNION LIBRE <---Señale con X una opción

CELULAR

044

FIJO

CORREO ELECTRONICO

ESTUDIOS

ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS TERMINADO

CARRERA O ESPECIALIDAD

SITUACION ACADEMICA

\*\*\* Estudiante

Certificado

Trunca

Pasante

Titulado

Marque con X un cuadro----->

\*\*\*\*\*

CONOCIMIENTOS EN COMPUTACIÓN

☐ NINGUNO  
☐ PROCESADOR DE TEXTOS

☐ HOJAS DE CALCULO  
☐ INTERNET Y CORREO ELECTRONICO

☐ REDES SOCIALES

IDIOMA:

BASICO

INTERMEDIO

AVANZADO

HABILIDADES Y ACTITUDES

(Solo marque con X 5 opciones)

☐ ADAPTACION AL CAMBIO  
☐ APRENDIZAJE CONSTANTE  
☐ CALIDAD EN EL TRABAJO  
☐ ORIENTACION AL CUENTE  
☐ PENSAMIENTO CRITICO  
☐ PROACTIVIDAD  
☐ TOLERANCIA A LA PRESION

☐ ANALISIS Y SOLUCION DE PROBLEMAS  
☐ CREATIVIDAD E INOVACION  
☐ MEJORA CONTINUA  
☐ ORIENTACION A RESULTADOS  
☐ PLANEACION ESTRATEGICA  
☐ TRABAJO EN EQUIPO  
☐ RAZONAMIENTO LOGICO-MATEMATICO

☐ AUTONOMIA  
☐ COMPROMISO  
☐ NEGOCIACION  
☐ COMUNICACIÓN  
☐ LIDERAZGO  
☐ MOTIVACION

PERFIL LABORAL

¿QUÉ EMPLEO BUSCAS?

¿QUÉ SALARIO MENSUAL PRETENDES?

TIEMPO DE EXPERIENCIA EN ESE PUESTO

DESCRIPCION DE EXPERIENCIA ( NO ES ÁREA PARA DIBUJAR)



¿PUEDES VIAJAR?

SI

NO

¿PUEDES RADICAR EN OTRA CIUDAD?

SI

NO

¿TRABAJAS ACTUALMENTE?

SI

NO

MOTIVO DE LA BÚSQUEDA DE TRABAJO

☐ AJUSTE DE PERSONAL

☐ DESPIDO

☐ TERMINO DE CONTRATO

☐ RETIRO VOLUNTARIO

**ÚLTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL**

<b>PUESTO DESEMPEÑADO</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>
<b>FECHA INGRESO</b>	<b>FECHA TERMINO</b>
DIA      MES      AÑO	DIA      MES      AÑO
<b>SALARIO MENSUAL RECIBIDO</b>	

**FOLIOS SIISNEWEB LLENADO POR EL CONSEJERO DE EMPLEO**

Nombre o razón social	Título Oferta	Folio

**Políticas de servicio en Vinculación Laboral (Buscadores de empleo)**

Los servicios que brinda el SNE son gratuitos y se proporcionarán sin distinción, exclusión o restricción por razones de origen étnico, sexo, edad, discapacidad, condición social o económica, condiciones de salud, embarazo, lengua, religión, opiniones, preferencias sexuales, estado civil para garantizar la igualdad de oportunidades de las personas.

De la atención a buscadores de empleo en las acciones de Vinculación Laboral:

Se dará atención a todos los buscadores de empleo que:

1. Soliciten el servicio personalmente;
2. Tengan como mínimo 16 años de edad;
3. Proporcionen la Clave Única del Registro de Población (CURP) cuando soliciten el servicio por primera vez;
4. Presenten identificación oficial vigente;
5. Proporcionen información verídica y observen los procedimientos establecidos para el servicio requerido.

El SNE negará el servicio a un buscador de empleo, en los siguientes casos:

1. Proporcione información falsa, relacionada con su situación personal, profesional, laboral y cualquier otra que se utilice para su registro y vinculación;
2. Proceda con evidente informalidad o desinterés con respecto a la información y servicios que se le proporcionan;
3. No presentarse a las citas concertadas con los empleadores, salvo que lo comunique con oportunidad al SNE;
4. No se dirija con el debido respeto a los servidores públicos del SNE.

La información ofrecida a través de las diferentes acciones de Vinculación Laboral deberá permitir cumplir los siguientes criterios:

1. Garantizar la igualdad de trato, en cuanto a derechos y obligaciones, a las/los usuarias/usuarios del SNE –buscadores de empleo y empleadores- independientemente del medio y el lugar en el que se le presta el servicio.
2. Respetar la heterogeneidad territorial y preservar la autonomía de funcionamiento de cada Servicio de Empleo, posibilitando que éstos respondan a las necesidades propias de su territorio.

El SNE se reserva el derecho de cancelar el registro, en cualquier momento y sin previo aviso, a los candidatos y empleadores que no cumplan con las presentes Políticas de Servicio. No es responsabilidad del SNE cualquier conflicto laboral, personal, legal o de cualquier otra índole, que pudiera darse entre el candidato de empleo y los empleadores que hagan uso de los servicios del SNE.

Atendiendo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares informamos que: Los datos contenidos en su Solicitud serán utilizados para filtrar la información y poder compararla con el perfil del puesto en el caso de tener nosotros o nuestros ofertantes de vacantes laborales, y con ello, poder llevar a cabo nuestro proceso de identificación y selección de candidatos. | Su información puede llegar a ser compartida con colegas del área de RH, ofertantes de vacantes | Al leer este aviso, dá por aceptado y tácito que se utilice su información para los fines descritos. | Si usted está en desacuerdo con todo lo anterior, usted deberá manifestarlo en este mismo formato para borrar su información de la base de datos

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**

### Información Complementaria

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

1.- Numero de Hijos:

2.- Discapacidad:

- a) Intelectual Mental
- b) Motora
- c) Visual
- d) Auditiva

3.- Padece enfermedad Crónica?

- a) SI
- b) NO

4.- Es Usted:

- a) Jubilado
- b) Pensionado
- c) Ninguno

5.- Fecha en que comenzó a buscar empleo:  
DD / MM / AA

6.- Utiliza algun Auxiliar para caminar?

- a) SI
  - Silla de Ruedas
  - Baston
  - Muletas
  - Protesis

b) NO

7.- Recibe Apoyo economico y/o Material de otros programas de Gobierno?

- a) SI
- Especifique:

b) NO

8.- Tallas:

- a) Playera
- b) Cintura
- c) Calzado

9.- Pertenece a alguno de estos grupos Vulnerables?

- a) SI
- Especifique
- a1) Victimas u Ofendidos del delito
  - a2) Preliberado
  - a3) Repatridos

b) NO