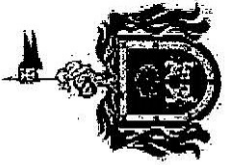


DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
DIRECCIÓN DEL SERVICIO CIVIL DE CARRERA



NOMBRE: Reyes Arturo	APELLIDO PATERNO: Pérez	APELLIDO MATERNO: Castillo	
R.F.C.: PECR761018	LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]	FECHA DE NACIMIENTO: DÍA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]	
SECRETARÍA: Secretaría General de Gobierno	DIRECCIÓN GENERAL: [REDACTED]	DIRECCIÓN DE ÁREA: [REDACTED]	
PUESTO ACTUAL: Diseñador Especializado	NO. IMSS: [REDACTED]	NACIONALIDAD: Mexicano	
TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED]	CTA. PENSIONES: [REDACTED]	TIPO DE SANGRE: A + ALERGIAS:	
ESTADO CIVIL: [REDACTED]	SEXO: FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACITADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
DOMICILIO PARTICULAR: [REDACTED]		PADECIMIENTO: [REDACTED]	
CALLE: [REDACTED]	NO. EXTERIOR: [REDACTED]	NO. INTERIOR: [REDACTED]	
COLONIA: [REDACTED]	C.P.: [REDACTED]	CIUDAD: Zapopan	
ZONA O SECTOR: [REDACTED]	TEL. PARTICULAR: LADA ([REDACTED])	NÚMERO: [REDACTED]	
NOMBRE DEL CÓNYUGE: [REDACTED]			
LABORA EL CÓNYUGE EN EL GOBIERNO DEL ESTADO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
DEPENDENCIA: _____			
ANTIGÜEDAD (AÑOS): _____			

HIJOS

NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	DOMICILIO
		DÍA MES AÑO	Y/O OCUPACIÓN	
			ESTUDIA O TRABAJA EN:	

INFORMACIÓN LABORAL

FECHA DE INGRESO AL GOBIERNO DEL ESTADO: DÍA 01 MES Febrero AÑO 2008
 FECHA DE INGRESO A LA DEPENDENCIA ACTUAL: DÍA 01 MES Febrero AÑO 2008
 FECHA DE POSESIÓN AL PUESTO ACTUAL: DÍA 01 MES Febrero AÑO 2008

TIPO DE NOMBRAMIENTO:

BASE CONFIANZA BECARIO INTERINO PROVISIONAL
 POR TIEMPO DETERMINADO POR OBRA DETERMINADA

HORARIO:

MATUTINO VESPERTINO NOCTURNO MIXTO
 SAB. Y DOM. VARIABLE

JORNADA:

30 HORAS 40 HORAS OTRA: _____

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR DE ÁREA: _____

PUESTOS OCUPADOS EN EL GOBIERNO DEL ESTADO

PUESTO	DEPENDENCIA	DESDE	FECHA	HASTA

LOS ÚLTIMOS 3 PUESTOS OCUPADOS EN OTRAS EMPRESAS

PUESTO	EMPRESA	DESDE	FECHA	HASTA
Disenador Industrial	Integracion Mobiliaria	Feb 06	Feb 06	Sep 07

PUESTO AL QUE ASPIRA

ASCENDIENTES _____ HORIZONTALES _____ DIAGONALES _____

ESCOLARIDAD

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (COMPROBABLE)

SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> PREPARATORIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> PREPARATORIA <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/>	LICENCIATURA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input checked="" type="checkbox"/> ESPECIAL INCOMPLETA <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> MAESTRIA INCOMPLETA <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>
--	---

POSTGRADO: Ingeniería de Componentes Metálicos
 INSTITUCIÓN: VPC

ÚLTIMO GRADO TÉCNICO

TERMINADOS SIN TERMINAR NINGUNO

NOMBRE DEL ESTUDIO TÉCNICO: _____
 AÑOS: _____ MESES: _____
 INSTITUCIÓN: _____

ESTUDIOS PROFESIONALES A NIVEL LICENCIATURA

ESTUDIOS PROFESIONALES DE: Licenciatura en Diseño Industrial
 CASA DE ESTUDIOS: CUAAD Universidad de Guayaquil NO. DE AÑOS: 4

FORMA DE TITULACIÓN:

TESIS
 CURSO
 MAESTRIA
 OTRA

FECHA DE TITULACIÓN: Octubre 2002
 NO. DE CÉDULA PROFESIONAL: _____

OTROS ESTUDIOS

FECHA DESDE	HASTA	INSTITUCIÓN	PERIODO (HRS.)	GRADO DE ESTUDIO

SEGUNDO IDIOMA:

IDIOMAS

INGLÉS
 FRANCÉS
 ALEMÁN
 ITALIANO
 PORTUGUÉS
 ESPAÑOL
 RUSO
 JAPONÉS
 OTROS:

CURSOS DE CAPACITACIÓN QUE TE IMPARTIÓ EL GOBIERNO DEL ESTADO

CURSO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	NÚMERO DE HORAS

CURSOS DE CAPACITACIÓN IMPARTIDOS POR OTRAS INSTITUCIONES

CURSO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	NÚMERO DE HORAS	INSTITUCIÓN

CURSOS DE INTERÉS PARA EL MEJOR DESEMPEÑO

FECHA DE LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

DÍA 01 MES Febrero AÑO 2008

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS AQUÍ ESCRITOS SON VERDADEROS

NOMBRE: Reyes Arturo Pérez Castillo



FIRMA:

FECHA DE CAPTURA DE LA INFORMACIÓN

DÍA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE DE QUIÉN CAPTURA: _____

FIRMA: _____