

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

01 / 08 / 18

Fecha de Nacimiento

Estado de México - Toluca

Nombre del Ciudadano

Fecha de Emisión

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.



FOTOGRAFÍA

HECHOS

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Ocampo</b>	Apellido Materno <b>Juárez</b>	Nombre(s) <b>Abraham Roberto</b>	Ejeda [Redacted]	Esposa [Redacted]
Domicilio [Redacted]	Código Postal <b>02000</b>	Teléfono [Redacted]	Teléfono Celular [Redacted]	
Fecha de Nacimiento [Redacted] 13		Residencia [Redacted] DO 14	Correo Electrónico [Redacted]	
¿Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> En pareja <input type="checkbox"/> En familia <input type="checkbox"/> Parejas <input type="checkbox"/> Otro		¿Es Ciudadano? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Extranjero	¿Es Soltero? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	
¿Mantener que dependa de usted? <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros				

## DOCUMENTACIÓN

Clave única del Registro de Ciudadanos (CURT) [Redacted]	AFOPR [Redacted]		
Reg. Fed. de Contribuyentes [Redacted]	Número de Expediente Social [Redacted]	Carta de Seguro Médico No. [Redacted]	Expediente No. [Redacted]
¿Tiene licencia de conducir? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Caso y número de licencia [Redacted]	¿Siente dolor de pecho? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Siente dolor de espalda? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo se siente su estado de salud usual? <input checked="" type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala	¿Padecer alguna otra enfermedad? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Especificar)	¿Padece Ud. algún dolor? <b>No</b>	¿Padece alguna Cu. Social o Dependen? <b>No</b>	¿Cuál es su presión arterial? [Redacted]
¿Cuál es su actividad física? [Redacted]				

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FRASEO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
[Redacted]				
Nombre y edades de los hijos: [Redacted]				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑO	TÍTULO RECIBIDO
Lic. Benito Juárez Secretaría de Procuraduría	Acetas Barajas	2006	2012	6		Certificado
Esc. Sec. Tec. #15 Procuraduría Veracruz	Beltrán Guadalupe Vick	2012	2015	3		Certificado
¿Hay datos que estén relacionados con la actividad? Escuela: [Redacted]   Carrera: [Redacted]   Grado: [Redacted]						



## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADA la edad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 2.- ELIMINADO el sexo, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 3.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 4.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 5.- ELIMINADA la fecha de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 6.- ELIMINADA la nacionalidad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 7.- ELIMINADO el CURP, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 8.- ELIMINADAS las referencias laborales, 1 párrafo de 2 renglones por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.