

Servicio Nacional de Empleo Zacatecas

Para brindarle un mejor servicio, favor de 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 los datos serán incorporados y tratados con fines de control y seguimiento en el sistema. De igual manera, serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

No. Registro: _____

Datos personales							
Datos de la Clave Única de Registro de Población (CURP)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La CURP servirá como identificador para su registro en el Servicio Nacional de Empleo (SNE)							
Nombre (s)		Primer apellido			Segundo apellido		
Edad: _____	No. integrantes en la familia: _____	No. dependientes económicos: _____		Jefe(a) de Familia: Sí () No ()			
¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna () Motriz () Visual () Auditiva () Comunicación (Habla) () Mental () Intelectual ()							
Estado Civil:		Ingreso Mensual: (salario mínimo)			Tipo de Seguridad Social:		
Soltero(a) () Viudo(a) () Casado(a) ()		Ninguno ()			Ninguna () IMSS ()		
Divorciado(a) () Unión Libre ()		Menos del s.m. () 1 s.m. () 2 s.m. ()			ISSSTE () Otro ()		
3 s.m. () 4 s.m. () 5 s.m. o más ()							
Tipo Vivienda:		Número de habitantes	Servicios en la Vivienda:				
Propia () Rentada () Prestada ()		en la vivienda: _____	Electricidad () Agua ()				
			Drenaje () Gas () Teléfono () Internet ()				
Ocupación:		Hogar () Comerciante () Profesiones varias ()		Desempleado () Jubilado/Pensionado ()		Empleado ()	
Estudiante () Obrero () Diversos ()		Campo ()		Oficios varios ()			
Datos de contacto		¿Forma principal de contacto? Teléfono () Correo Electrónico ()			Disponibilidad de Tiempo:		
Teléfono: debe anotar un total de 10 dígitos (Clave LADA + teléfono)							
Teléfono móvil			Clave		Teléfono		no tengo
	Personal () Referencia ()						
Correo electrónico			Usuario		Dominio		no tengo
	Personal () Referencia ()				@		
*Nota: al menos un dato de contacto es obligatorio; el número de teléfono será verificado por el SNE, y por medio de correo se enviará un mensaje para ser confirmado. En caso de no poder contactarlo a través de ninguno de estos medios de contacto proporcionados, no se podrá brindar el apoyo.							
Domicilio actual							
Tipo de Vialidad (calle, privada, etc.)		Nombre de Vialidad			Número Exterior		Número Interior
Colonia		Municipio		Localidad		Entidad Federativa	Código Postal
¿Entre qué calles? _____ y _____							

Escolaridad y otros conocimientos		
¿Sabe leer y escribir? Sí () No ()		
Estudios		
Último grado de estudios		
Ninguno () Primaria () Secundaria () Preparatoria () Carrera técnica ()		
Licenciatura () Posgrado ()		
Carrera o especialidad:		Año de término de estudios: _____
Situación académica:		
Ninguno () Trunca () Estudiante () Pasante () Diploma o certificado () Titulado ()		
¿Estudia actualmente? Sí () No ()	Especifique:	Institución donde cursa sus estudios actualmente:
Otros estudios		
Nombre del estudio _____		¿Cuenta con documento probatorio? () Sí () No
Descripción		

Idiomas adicionales		
Idioma adicional	Dominio del idioma	Certificación
		En el caso particular de inglés con certificación, indicar: Puntos obtenidos _____ Fecha de expedición del certificado _____
Conocimientos con que cuenta		
Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria		Experiencia (años)
_____		_____
Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria		

Experiencia y expectativa laboral

Experiencia / trabajo actual o último

() Hace menos de 2 meses me encontraba trabajando () Tengo experiencia, pero no he trabajado al menos los últimos 2 meses
() Sería mi primer empleo () Me encuentro trabajando, más de 35 horas a la semana () Me encuentro trabajando, 35 horas o menos a la semana

Área de negocio en la que trabaja o trabajó:

() Administración	() Gobierno y defensa	() Propiedades y bienes raíces
() Apoyo de oficina	() Industrias y actividades creativas	() Recursos humanos y reclutamiento
() Call center y servicio al cliente	() Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información)	() Sector salud / medicina
() CEO y dirección general	() Instalación, mantenimiento, y reparación	() Seguros, fianzas y pensiones
() Ciencias y tecnología	() Legal	() Servicios a la comunidad
() Conservación agrícola y animales	() Manufactura y producción	() Servicios bancarios y financieros
() Construcción	() Medios de comunicación y publicidad	() Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)
() Consultoría y estrategia	() Mercadotecnia y comercialización	() Transporte, distribución y logística
() Contabilidad	() Minería y energía	() Turismo, hospedaje y restaurantes
() Deportes y recreación	() Oficinos y servicios	() Ventas
() Diseño y arquitectura		
() Educación y capacitación		

Subárea de negocio

Funciones

(Describe las actividades que hace o hizo relacionadas a su área de negocio; ejemplo, apoyo de oficina: elaboraciones de nómina, altas, bajas y modificaciones en el Seguro Social; Infonavit, pago de nómina, etcétera).

Nivel del puesto

Dirección () Mandos () Empleado ()
Técnico () Operativo () Profesionista ()

Fecha de ingreso (mm/aaaa) ____ / ____

Fecha de terminación (mm/aaaa) ____ / ____

¿Número de personas a cargo? _____

Salario MENSUAL neto recibido (no incluya centavos) después de retenciones (impuestos, aportaciones, etcétera). \$ _____

Expectativa laboral

Área de negocio en la que pretende trabajar:

() Administración	() Legal
() Apoyo de oficina	() Manufactura y producción
() Call center y servicio al cliente	() Medios de comunicación y publicidad
() CEO y dirección general	() Mercadotecnia y comercialización
() Ciencias y tecnología	() Minería y energía
() Conservación agrícola y animales	() Oficinos y servicios
() Construcción	() Propiedades y bienes raíces
() Consultoría y estrategia	() Recursos humanos y reclutamiento
() Contabilidad	() Sector salud / medicina
() Deportes y recreación	() Seguros, fianzas y pensiones
() Diseño y arquitectura	() Servicios a la comunidad
() Educación y capacitación	() Servicios bancarios y financieros
() Gobierno y defensa	() Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)
() Industrias y actividades creativas	() Transporte, distribución y logística
() Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información)	() Turismo, hospedaje y restaurantes
() Instalación, mantenimiento, y reparación	() Ventas

Subárea de negocio:

Funciones que pretende realizar:

Nivel del puesto que le interesa

Dirección () Mandos () Empleado ()
Técnico () Operativo () Profesionista ()

Años de experiencia en el área de negocio en la que pretende trabajar: _____

¿Qué salario MENSUAL neto pretende (no incluya centavos) (Después de retenciones-impuestos, aportaciones, etcétera)? \$ _____

¿Está interesado en obtener información de ofertas de empleo provenientes de una entidad/país diferente a las de su domicilio?

() Sí, sólo de otro país () Sí, sólo de otra entidad federativa () Sí, de cualquier lugar fuera de la entidad federativa de mi domicilio () No

Información complementaria			
¿Pertenece a alguna Etnia? _____ ¿Cuál? _____			
¿Habla alguna lengua indígena? No () Sí () especifique: _____			
¿A cuánto asciende su ingreso mensual neto en su núcleo familiar? \$ _____			
¿Ya tiene un negocio por cuenta propia? No () Sí () ¿Qué tipo o giro de negocio? _____			
¿Pretende poner un negocio por cuenta propia? No () Sí ()			
¿Cuenta con recursos para iniciarlo? No () Sí ()			
¿Considera que requiere capacitación para adquirir o fortalecer sus conocimientos y habilidades para encontrar un trabajo? Sí () No ()			
¿En qué considera que necesita capacitación?			
¿Cuenta con tiempo mínimo de seis horas diarias para tomar un curso de capacitación? Sí () No ()			
¿Ha sido beneficiado del Programa de Apoyo al Empleo o algún otro programa federal? No () Sí ()			
¿Cuál? _____ especifique			
Indique cuál es su Clave Bancaria Estandarizada (CLABE), la cual debe estar activa.			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Nombre del banco:			
En caso de ser aceptado para participar en algún Curso de Capacitación tendrá derecho a un seguro contra accidentes. Por lo que se le solicita designe a sus beneficiarios (se sugiere que sea sólo uno y que sea mayor de edad).			
Nombre completo	Domicilio	Parentesco	Porcentaje
Señale si cuenta con los siguientes documentos:			
Identificación oficial ()	Documento que acredite su nivel de escolaridad ()	Comprobante de domicilio reciente ()	
Especifique cuál _____	Especifique cuál _____	Especifique cuál _____	
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.			
<p>Atendiendo al principio de "consentimiento" consagrado en el artículo 16 y de conformidad con lo señalado en el artículo 20, ambos de la "Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO)", expreso mi voluntad, específica e informada, para que se efectúe el tratamiento de mis datos personales por la OSNE para los fines consistentes en la vinculación laboral, recepción de capacitación y apoyos económicos o en especie, hasta la posible colocación en una actividad productiva; asimismo autorizo al SNE Zacatecas para que realice la transferencia de mis datos personales a la Secretaría de Economía, con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con aquellas que originaron la solicitud de dichos datos personales. Asimismo, el SNE Zacatecas será el encargado de establecer los mecanismos necesarios para la protección de los datos bajo su resguardo, así como de aquellos mecanismos que aseguren la correcta transferencia de éstos a otra entidad.</p> <p>He sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la (LGPDPPO), ante el SNE.</p>			
Nombre:		Firma:	
_____		_____	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

"Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, favor de llamar a los teléfonos **492 491 500 ext. 17170 a la 17176 y 17180 del Servicio Nacional de Empleo Zacatecas**".

Este formato podrá reproducirse libremente, siempre y cuando no se altere su contenido y la impresión de los mismos se haga en hojas blancas tamaño carta.