

Complete los siguientes datos según le sea solicitado:

### DATOS GENERALES

|                      |  |                            |                      |  |
|----------------------|--|----------------------------|----------------------|--|
| <b>Apellidos</b>     |  | <b>Nombre(s)</b>           |                      |  |
| <input type="text"/> |  | <input type="text"/>       |                      |  |
| <b>CURP</b>          | <b>Fecha de nacimiento</b>   | <b>Lugar de nacimiento</b> | <b>Sexo</b>          |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |  |

### DOMICILIO

|                      |                                |                        |                        |
|----------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Calle</b>         |                                | <b>Número interior</b> | <b>Número exterior</b> |
| <input type="text"/> |                                | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| <b>Colonia</b>       | <b>Ciudad/Municipio/Estado</b> |                        | <b>Código Postal</b>   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>           |                        | <input type="text"/>   |

### CONTACTO

|                      |                      |                           |
|----------------------|----------------------|---------------------------|
| <b>Teléfono</b>      | <b>Celular</b>       | <b>Correo Electrónico</b> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |

### ESCOLARIDAD

Describe los 3 últimos niveles académicos cursados (comience por el más reciente):

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Nivel Educativo</b><br><input type="radio"/> Medio Superior<br><input type="radio"/> Profesional<br><input type="radio"/> Asociado<br><input type="radio"/> Superior<br><input type="radio"/> Posgrado | <b>Estado actual</b><br><input type="radio"/> Cursando<br><input type="radio"/> Concluido | <b>Título o nombre de la carrera:</b><br><input type="text"/><br><b>Institución:</b><br><input type="text"/> |
| <b>Nivel Educativo</b><br><input type="radio"/> Medio Superior<br><input type="radio"/> Profesional<br><input type="radio"/> Asociado<br><input type="radio"/> Superior<br><input type="radio"/> Posgrado | <b>Estado actual</b><br><input type="radio"/> Cursando<br><input type="radio"/> Concluido | <b>Título o nombre de la carrera:</b><br><input type="text"/><br><b>Institución:</b><br><input type="text"/> |
| <b>Nivel Educativo</b><br><input type="radio"/> Medio Superior<br><input type="radio"/> Profesional<br><input type="radio"/> Asociado<br><input type="radio"/> Superior<br><input type="radio"/> Posgrado | <b>Estado actual</b><br><input type="radio"/> Cursando<br><input type="radio"/> Concluido | <b>Título o nombre de la carrera:</b><br><input type="text"/><br><b>Institución:</b><br><input type="text"/> |

### EXPERIENCIA LABORAL

Describe los 3 últimos empleos (comience por el actual)

|                             |   |                                   |
|-----------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>Inicio (mes/año)</b>     | <b>Nombre de la Institución:</b>        | <b>Cargo o Puesto Desempeñado</b> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    | <input type="text"/>              |
| <b>Conclusión (mes/año)</b> | <b>Campo de Experiencia (Describe):</b> |                                   |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    |                                   |
| <b>Inicio (mes/año)</b>     | <b>Nombre de la Institución:</b>        | <b>Cargo o Puesto Desempeñado</b> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    | <input type="text"/>              |
| <b>Conclusión (mes/año)</b> | <b>Campo de Experiencia (Describe):</b> |                                   |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    |                                   |
| <b>Inicio (mes/año)</b>     | <b>Nombre de la Institución:</b>        | <b>Cargo o Puesto Desempeñado</b> |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    | <input type="text"/>              |
| <b>Conclusión (mes/año)</b> | <b>Campo de Experiencia (Describe):</b> |                                   |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    |                                   |

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son exactos, autorizando a la Institución a efectuar las verificaciones que juzgue necesarias; así mismo me comprometo a presentar los documentos que me soliciten.

Tepic, Nayarit a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA