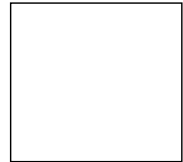




Instituto Electoral del Estado de Puebla
ANEXO 2
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN AL
CONCURSO DE OPOSICIÓN



PUESTO SOLICITADO	SUELDO DEL PUESTO	FECHA

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		SEXO	
DOMICILIO		COLONIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		OTROS	
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:							
HIJOS		CONYUGE		PADRES		OTROS	

DOCUMENTACIÓN

CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)		No. DE REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (RFC)		No. DE CARTILLA SERVICIO MILITAR	
No. DE CEDULA PROFESIONAL		CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJO			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUALMENTE? BUENO REGULAR MALO		¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? SI NO	
¿PRACTICA ALGÚN DEPORTE?		¿SU PASATIEMPO FAVORITO?	
¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?		¿ACOSTUMBRA A FALTAR POR ENFERMEDAD?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?
NOMBRE DE LA MADRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?
NOMBRE DEL ESPOSO (A)	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIV.
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
PREPARATORIA							
PROFESIONAL							
COMERCIAL							
OTROS							
ACTUALES							

EXPERIENCIA ELECTORAL: SI NO ESPECIFIQUE:

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA:
EQUIPO DE OFICINA QUE DOMINA:
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS						
EMPRESA O PROPIETARIO						
DOMICILIO						
TELÉFONO						
PUESTO DESEMPEÑADO						
SUELDO INICIAL Y FINAL						
MOTIVO DE SEPARACIÓN						
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO						
PUESTO DEL JEFE INMEDIATO						
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UDS	SI/NO PORQUE?		SI/NO PORQUE?		SI/NO PORQUE?	

REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUIR FAMILIARES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿CÓMO SUPO USTED DE ESTE EMPLEO?		¿TIENE OTROS INGRESOS? DESCRIBIRLOS	
<input type="checkbox"/> ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN EL I.E.E.?		¿SU CONYUGUE TRABAJA? PERCEPCIÓN MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NOMBRES		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFIANZADO?		¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROX	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (NOMBRE DE LA CIA)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?		¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿TIENE SEGURO DE VIDA?		¿TIENE AUTO PROPIO? MCA MOD	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿PUEDE VIAJAR?		¿TIENE DEUDAS? IMPORTE	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿ESTA DISPONIBLE A CAMBIAR DE RESIDENCIA?		¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE? \$	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)			
ENTREVISTADO POR	ACEPTADO POR	¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS? \$	
		HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS	
		FECHA DE INICIO	
		FIRMA DEL SOLICITANTE	