

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

Datos personales

Datos de la Clave Única de Registro de Población (CURP)

La CURP le servirá como identificador para su registro en el Servicio Nacional de Empleo Querétaro (SNEQ)

Fecha de nacimiento Sexo Lugar de nacimiento

A A M M D D

H | M

CURP

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--

--	--

--	--	--	--

--	--

Edad: _____

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

En su caso, mencione el número de Hijos: _____

¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna () Motriz () Visual () Auditiva () Intelectual y/o Mental () Comunicación (Habla) ()

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	Personal () Referencia ()	Lada	Teléfono	no tengo

Correo electrónico

Domicilio actual

Calle:

Número Exterior:

Número Interior:

Colonia:

Municipio:

Localidad:

Entidad Federativa:

Código Postal:

Querétaro

¿Entre qué calles? _____ y _____

Escolaridad y otros conocimientos

¿Sabe leer y escribir? Sí () No ()

Estudios

Último grado de estudios

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

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: _____

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: _____

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)?
\$ _____

Información complementaria

¿Pertenece a alguna Etnia? _____ ¿Cuál? _____

¿Habla alguna lengua indígena? No () Sí () especifique: _____

¿Ha sido beneficiado del Programa Estatal de Empleo o algún otro programa estatal? No () Sí ()

¿Cuál? _____

especifique

Indique cuál es su Clave Bancaria Estandarizada (CLABE), la cual debe estar activa.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del banco: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

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 (LGPDPPSO)", expreso mi voluntad, específica e informada, para que se efectúe el tratamiento de mis datos personales por el SNEQ 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; con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con aquellas que originaron la solicitud de dichos datos personales. Asimismo, el SNEQ como Sujeto Obligado será la encargada 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. He sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la (LGPDPPSO), ante el SNEQ.

Nombre: _____

Firma: _____

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los ingresos que aportan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y de otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa

deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente”