

REGISTRO DEL SOLICITANTE.

1 de 1
 Fecha

		2025
día	mes	año

Favor de llenar este formato con letra de molde legible

DATOS PERSONALES									
Nombre(s)			Primer apellido				Segundo apellido		
CURP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Edad _____
	Sexo	Fecha de Nacimiento			Lugar de nacimiento				
Hombre ()	Día	Mes	Año						
Mujer ()									
¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna () Visual () Auditiva () Motora () Intelectual () Mental ()									
Estado civil					Número de dependientes económicos				
DOMICILIO ACTUAL							Número	Código Postal	
Calle									
Colonia			Municipio o alcaldía			Entidad Federativa			
Datos de contacto							Correo electrónico		
									
Escolaridad y Otros Conocimientos									
Estudios									
Último grado de estudios					Carrera o especialidad				
Idiomas									
Idioma adicional al nativo			Dominio del idioma			Certificación			
Situación Laboral Actual y Expectativas Laborales									
Trabajas actualmente Si () No ()			Último empleo:						
¿Qué empleo buscas?									
¿Qué salario pretendes?			Años de experiencia:						
Horario de trabajo que solicitas:			¿Puedes viajar?			¿Radicar fuera?			
			Si () No ()			Si () No ()			
¿Tiene licencia de manejo? Si () No ()			Tipo						
Autorizo que mis datos sean utilizados para fines de empleo									
Solicitante									
Nombre: _____					Firma _____				

Para uso exclusivo del personal del S.M.E.

N.P	Clave	Se envía:

Expreso mi voluntad informada para que se efectuó el tratamiento de mis datos personales por el S.M.E. de Tepotzotlán, para los fines consistentes en la vinculación laboral, hasta la posible colocación en una actividad productiva, por lo que autorizo se realice la transferencia de mis datos personales para dicho objetivo. El S.M.E. de Tepotzotlán como Sujeto Obligado 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, he sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) conforme a lo que establece la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.