

DATOS PERSONALES

FECHA DE REGISTRO _____

Nombre completo
Lugar y fecha de Nacimiento
Teléfono/Celular
Correo Electrónico

FORMACIÓN ACADÉMICA

Profesión
Institución
Año de Egreso
Titulado: Si _____ No _____

Área de Adscripción
Puesto Anterior
Ingreso
Antigüedad

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Área solicitada
Puesto Deseado
Habilidades y aptitudes
En caso de ser aceptado, cuáles serían sus aportes:

¿Por qué le gustaría trabajar en ese puesto?

FIRMA DEL SOLICITANTE



Registro de Aspirantes para oposición de Ascenso

Dirección de Recursos Humanos

