

Entidad federativa Zacatecas

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 (SNE)

Fecha de nacimiento Sexo Lugar de nacimiento

AAMMDD

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 fijo			P a f s	LADA	Teléfono		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )						
	Personal ( ) Referencia ( )						
Teléfono móvil				Clave	Teléfono		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )						
	Personal ( ) Referencia ( )						
Correo electrónico				Usuario	Dominio		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )			@			

\*Nota: al menos un dato de contacto es obligatorio; el número de teléfono será verificado por el SNE, y por medio de correo se enviará un mensaje para ser confirmado. En caso de no poder localizarlo a través de alguno de estos medios de contacto proporcionados, no se podrá brindar el apoyo.

**Domicilio actual**

Calle			Número Exterior	Número Interior
Colonia	Municipio o Alcaldía	Localidad	Entidad Federativa	Código Postal

¿Entre qué calles? _____ y _____				
<b>Escolaridad y otros conocimientos</b>				
¿Sabe leer y escribir? Sí ( ) No ( )				
<b>Estudios</b>				
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:		
<b>Otros estudios</b>				
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No				
Descripción _____ _____				
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No				
Descripción _____ _____				
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No				
Descripción _____ _____				
<b>Idiomas adicionales</b>				
Idioma adicional	Dominio del idioma	Certificación		
		En el caso particular de inglés con certificación, indicar:		

		Puntos obtenidos _____
		Fecha de expedición del certificado _____

**Conocimientos con que cuenta**

Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria Experiencia (años)

\_\_\_\_\_

Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria Experiencia (años)

\_\_\_\_\_

Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administración                    | <input type="checkbox"/> Legal                               |
| <input type="checkbox"/> Apoyo de oficina                  | <input type="checkbox"/> Manufactura y producción            |
| <input type="checkbox"/> Call center y servicio al cliente | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación y publicidad |
| <input type="checkbox"/> CEO y dirección general           | <input type="checkbox"/> Mercadotecnia y comercialización    |
| <input type="checkbox"/> Ciencias y tecnología             | <input type="checkbox"/> Minería y energía                   |
| <input type="checkbox"/> Conservación agrícola y animales  | <input type="checkbox"/> Oficios y servicios                 |
| <input type="checkbox"/> Construcción                      | <input type="checkbox"/> Propiedades y bienes raíces         |
| <input type="checkbox"/> Consultoría y estrategia          | <input type="checkbox"/> Recursos humanos y reclutamiento    |

SNE-01

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contabilidad                                       | <input type="checkbox"/> Sector salud / medicina                            |
| <input type="checkbox"/> Deportes y recreación                              | <input type="checkbox"/> Seguros, fianzas y pensiones                       |
| <input type="checkbox"/> Diseño y arquitectura                              | <input type="checkbox"/> Servicios a la comunidad                           |
| <input type="checkbox"/> Educación y capacitación                           | <input type="checkbox"/> Servicios bancarios y financieros                  |
| <input type="checkbox"/> Gobierno y defensa                                 | <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) |
| <input type="checkbox"/> Industrias y actividades creativas                 | <input type="checkbox"/> Transporte, distribución y logística               |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información) | <input type="checkbox"/> Turismo, hospedaje y restaurantes                  |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento, y reparación           | <input type="checkbox"/> Ventas   |

**Subárea de negocio**

**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  Profesionalista

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:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración                                     | <input type="checkbox"/> Legal  |
| <input type="checkbox"/> Apoyo de oficina                                   | <input type="checkbox"/> Manufactura y producción                           |
| <input type="checkbox"/> Call center y servicio al cliente                  | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación y publicidad                |
| <input type="checkbox"/> CEO y dirección general                            | <input type="checkbox"/> Mercadotecnia y comercialización                   |
| <input type="checkbox"/> Ciencias y tecnología                              | <input type="checkbox"/> Minería y energía                                  |
| <input type="checkbox"/> Conservación agrícola y animales                   | <input type="checkbox"/> Oficios y servicios                                |
| <input type="checkbox"/> Construcción                                       | <input type="checkbox"/> Propiedades y bienes raíces                        |
| <input type="checkbox"/> Consultoría y estrategia                           | <input type="checkbox"/> Recursos humanos y reclutamiento                   |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad                                       | <input type="checkbox"/> Sector salud / medicina                            |
| <input type="checkbox"/> Deportes y recreación                              | <input type="checkbox"/> Seguros, fianzas y pensiones                       |
| <input type="checkbox"/> Diseño y arquitectura                              | <input type="checkbox"/> Servicios a la comunidad                           |
| <input type="checkbox"/> Educación y capacitación                           | <input type="checkbox"/> Servicios bancarios y financieros                  |
| <input type="checkbox"/> Gobierno y defensa                                 | <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) |
| <input type="checkbox"/> Industrias y actividades creativas                 | <input type="checkbox"/> Transporte, distribución y logística               |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información) | <input type="checkbox"/> Turismo, hospedaje y restaurantes                  |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento, y reparación           | <input type="checkbox"/> Ventas   |

**Subárea de negocio:**

**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)?**  
\$ \_\_\_\_\_

¿Está interesado en obtener información de ofertas de empleo provenientes de una entidad/país diferente a las de su domicilio?  
 ( ) Sí, sólo de otro país ( ) Sí, sólo de otra entidad federativa ( ) Sí, de cualquier lugar fuera de la entidad federativa de mi domicilio

( ) No

### Información complementaria

¿Pertenece a alguna Etnia? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

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

**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 la OSNE para los fines consistentes en la vinculación laboral, hasta la posible colocación en una actividad productiva; asimismo autorizo a la OSNE para que realice la transferencia de mis datos personales a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) a través de la Unidad del Servicio Nacional de Empleo (USNE), con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con aquellas que originaron la solicitud de dichos datos personales. Asimismo, la OSNE 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 la OSNE.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".**

"Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, favor de llamar a los teléfonos **800 841-20-20, 3000 4100 ext. 34172 y 55 3000 4100 ext. 34157 de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS)**".

Este formato podrá reproducirse libremente, siempre y cuando no se altere su contenido y la impresión de los mismos se haga en hojas blancas tamaño carta.