**Servicio Nacional de Empleo 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** |

No. Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | | | | | | |
| **Datos de la Clave Única de Registro de Población (CURP)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   La CURP servirá como identificador para su registro en el Servicio Nacional de Empleo (SNE) | | | | | | | | |
| Nombre (s) | | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | |
| Edad: \_\_\_\_\_\_\_ | No. integrantes en la familia: \_\_\_\_\_\_\_ | | | No. dependientes económicos: \_\_\_\_\_\_\_ | | | Jefe(a) de Familia: Sí ( ) No ( ) | |
| ¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna ( ) Motriz ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Comunicación (Habla) ( ) Mental ( ) Intelectual ( ) | | | | | | | | |
| Estado Civil:  Soltero(a)( ) Viudo(a) ( ) Casado(a) ( )  Divorciado(a) ( ) Unión Libre ( ) | | | Ingreso Mensual: (salario mínimo)Ninguno( )  Menos del s.m. ( )1 s.m. ( )2 s.m.( )  3 s.m. ( )4 s.m. ( )5 s.m. o más( ) | | | | | Tipo de Seguridad Social:  Ninguna ( )IMSS ( )  ISSSTE ( )Otro ( ) |
| Tipo Vivienda:  Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) | | Número de habitantes  en la vivienda: \_\_\_\_\_\_\_ | | | Servicios en la Vivienda:Electricidad( )Agua( )  Drenaje( )Gas( )Teléfono( )Internet( ) | | | |
| Ocupación: Hogar ( ) Comerciante ( ) Profesiones varias ( ) Desempleado ( ) Jubilado/Pensionado ( ) Empleado ( )  Estudiante ( ) Obrero ( ) Diversos ( ) Campo ( ) Oficios varios ( ) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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 contactarlo a través de ninguno de estos medios de contacto proporcionados, no se podrá brindar el apoyo. | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio actual** | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Vialidad (calle, privada, etc.) | | Nombre de Vialidad | | | | | | Número Exterior | Número Interior | | |
| Colonia | | Municipio | | | Localidad | | Entidad Federativa | | Código Postal | | |
| ¿Entre qué calles?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escolaridad y otros conocimientos** | | | | |
| **¿Sabe leer y escribir? Sí ( ) No ( )** | | | | |
| **Estudios** | | | | |
| Último grado de estudios  Ninguno ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Preparatoria ( ) Carrera técnica ( )  Licenciatura ( ) Posgrado ( ) | | | | |
| 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 | |
|  | |  | 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Canalización** | | | | |
| ¿Considera que requiere capacitación para adquirir o fortalecer sus conocimientos y habilidades para encontrar un trabajo? Sí ( ) No ( ) | | | | |
| ¿En qué considera que necesita capacitación? | | | | |
| ¿Cuenta con tiempo mínimo de seis horas diarias para tomar un curso de capacitación? Sí ( ) No ( )  **En caso de que la respuesta sea SI, pasar a la sección de Información Complementaria** | | | | |
| ¿Ya tiene un negocio por cuenta propia?No ( )Sí ( )¿Qué tipo o giro de negocio?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Pretende poner un negocio por cuenta propia? No ( )Sí ( )¿Cuenta con recursos para iniciarlo?No ( )Sí ( ) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | |  | | | | |
| ( ) Administración  ( ) Apoyo de oficina  ( ) *Call center* y servicio al cliente  ( ) CEO y dirección general  ( ) Ciencias y tecnología  ( ) Conservación agrícola y animales  ( ) Construcción  ( ) Consultoría y estrategia  ( ) Contabilidad  ( ) Deportes y recreación  ( ) Diseño y arquitectura  ( ) Educación y capacitación | ( ) Gobierno y defensa  ( ) Industrias y actividades creativas  ( ) Ingeniería (excepto Tecnologías de la  Información)  ( ) Instalación, mantenimiento, y  reparación  ( ) Legal  ( ) Manufactura y producción  ( ) Medios de comunicación y publicidad  ( ) Mercadotecnia y comercialización  ( ) Minería y energía  ( ) Oficios y servicios | | | | | ( ) Propiedades y bienes raíces  ( ) Recursos humanos y reclutamiento  ( ) Sector salud / medicina  ( ) Seguros, fianzas y pensiones  ( ) Servicios a la comunidad  ( ) Servicios bancarios y financieros  ( ) Tecnologías de la Información y Comunicación  (TIC)  ( ) Transporte, distribución y logística  ( ) Turismo, hospedaje y restaurantes  ( ) Ventas |
| **Subárea de negocio** | | | | | | |
| **Funciones** (Describa las actividades que hace o hizo relacionadas a su área de negocio).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **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). $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Expectativa laboral** | | | | | | |
| **Área de negocio en la que pretende trabajar:** | |  | | | | |
| ( ) Administración  ( ) Apoyo de oficina  ( ) *Call center* y servicio al cliente  ( ) CEO y dirección general  ( ) Ciencias y tecnología  ( ) Conservación agrícola y animales  ( ) Construcción  ( ) Consultoría y estrategia  ( ) Contabilidad  ( ) Deportes y recreación  ( ) Diseño y arquitectura  ( ) Educación y capacitación  ( ) Gobierno y defensa  ( ) Industrias y actividades creativas  ( ) Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información)  ( ) Instalación, mantenimiento, y reparación | | | | ( ) Legal  ( ) Manufactura y producción  ( ) Medios de comunicación y publicidad  ( ) Mercadotecnia y comercialización  ( ) Minería y energía  ( ) Oficios y servicios  ( ) Propiedades y bienes raíces  ( ) Recursos humanos y reclutamiento  ( ) Sector salud / medicina  ( ) Seguros, fianzas y pensiones  ( ) Servicios a la comunidad  ( ) Servicios bancarios y financieros  ( ) Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)  ( ) Transporte, distribución y logística  ( ) Turismo, hospedaje y restaurantes  ( ) Ventas | | |
| **Subárea de negocio:** | | | | | | |
| **Funciones que pretende realizar:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Nivel del puesto que le interesa**  Dirección ( ) Mandos ( ) Empleado ( )  Técnico ( ) Operativo ( ) Profesionista ( ) | | | | | Años de experiencia en el área de negocio en la que pretende trabajar: | |
| **¿Qué salario MENSUAL neto pretende (no incluya centavos)** (Después de retenciones-impuestos, aportaciones, etcétera)? **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| ¿A cuánto asciende su ingreso mensual neto en su núcleo familiar? $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Información complementaria** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha sido beneficiado del Programa de Apoyo al Empleo o algún otro programa federal? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Señale si cuenta con los siguientes documentos: | | |
| Identificación oficial ( ) | Documento que acredite su nivel de escolaridad ( ) | Comprobante de domicilio reciente ( ) |
|  |  |  |
| Especifique cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Especifique cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Especifique cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, recepción de capacitación y apoyos económicos o en especie, hasta la posible colocación en una actividad productiva; asimismo autorizo al SNE Zacatecas para que realice la transferencia de mis datos personales a la Secretaría de Economía, con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con aquellas que originaron la solicitud de dichos datos personales. Asimismo, el SNE Zacatecas 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 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 SNE. | | |
| 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 492 491 500 ext. 17170 a la 17176 y 17180 del Servicio Nacional de Empleo Zacatecas”.

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