



## FICHA DE DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR

### 1.- Datos Personales

|                     |                     |                  |                             |          |  |
|---------------------|---------------------|------------------|-----------------------------|----------|--|
| Apellido Paterno    |                     | Apellido Materno |                             | Nombres  |  |
| Domicilio           |                     |                  |                             | Colonia  |  |
| Estado o Municipio  |                     | Código Postal    | Correo Electrónico          | Teléfono |  |
| Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento | No. INE-IFE      | Núm. Seguridad Social       |          |  |
| Casado              | Soltero             | Divorciado (a)   | Otro (favor de especificar) |          |  |
| Estado Civil        |                     |                  |                             |          |  |

### 2.- Datos Familiares: Conyuges, hijos y dependientes

| Nombre | Parentesco | Edad | Fecha de Nacimiento |
|--------|------------|------|---------------------|
|        |            |      |                     |
|        |            |      |                     |
|        |            |      |                     |
|        |            |      |                     |

### 3.- Educación y Formación Académica

| Nombre de la Institución | Dirección | Fechas | Título |
|--------------------------|-----------|--------|--------|
| PRIMARIA                 |           |        |        |
| SECUNDARIA               |           |        |        |
| PREPARATORIA             |           |        |        |
| UNIVERSIDAD/OTRO         |           |        |        |

### 4.- Experiencia Laboral en otras empresas

| Nombre Empresa | Puesto desempeñado | Periodo |         |          | Motivo de retiro |
|----------------|--------------------|---------|---------|----------|------------------|
|                |                    | Inicio  | Término | Duración |                  |
|                |                    |         |         |          |                  |
|                |                    |         |         |          |                  |
|                |                    |         |         |          |                  |

### 5.- En la Empresa

| Puesto | Nivel o Categoría | Periodo |         |
|--------|-------------------|---------|---------|
|        |                   | Inicio  | Término |
|        |                   |         |         |

### 6.- Datos Contactos de Emergencia

| Nombre | Parentesco | Telefono | Celular |
|--------|------------|----------|---------|
|        |            |          |         |
|        |            |          |         |

### 7.- Datos de Salud

| Tipo de Sangre | Estado de Salud | Edad | Peso | Estatura | Discapacidad ó Enfermedad |
|----------------|-----------------|------|------|----------|---------------------------|
|                |                 |      |      |          |                           |

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma