

INTERINATO PREESCOLAR

En el nivel de preescolar federal para poder cubrir un interinato (actualmente sólo son por 3 meses) por primera vez es necesario cumplir con los siguientes:

REQUISITOS

ORIGINALES

COPIAS

- | | |
|--|---|
| ✓ Propuesta sindical (la elabora el sindicato) | 3 |
| ✓ Resultado de examen de convocatoria vigente (en caso de haber concursado). | 2 |
| ✓ Solicitud de empleo (ver anexo) | 1 |
| ✓ Acta de nacimiento | 2 |
| ✓ Filiación | 2 |
| ✓ Certificado médico expedido por IMSS, ISSSTE o centro de salud (vigencia 1 mes). | 1 |
| ✓ Perfil académico (título y certificado). | 3 |
| ✓ Currículum (ver anexo) | 1 |
| ✓ CURP | 2 |
| ✓ Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono) Vigencia 3 meses. | 2 |
| ✓ Credencial de elector | 2 |
| ✓ Constancia de situación fiscal actualizada (en una sola hoja) | 2 |
| ✓ Constancia de no inhabilitación (se obtiene en la Página https://constancias.cgever.gob.mx/constanciasver/publico/index) | 1 |
| ✓ Cartilla liberada (hoja donde viene la foto y hoja de liberación) | 2 |
| ✓ Clave interbancaria (copia de la primera hoja del Contrato). | 2 |

TIPO DE SANGRE:

NOMBRE:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DOMICILIO (Escribir el que aparece en el comprobante de domicilio):

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Calle | Número | Entre calle | y calle |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Colonia | Código postal | Localidad | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Municipio | Estado | Lugar de nacimiento | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

DATOS GENERALES:

| | | | |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Sexo | Telefono | R.F.C. | C.U.R.P. |
| M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Edo. Civil | NOMBRE DEL ESPOSO(A): | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

CORREO ELECTRONICO:

ESTATURA:

EN CASO DE SER EXTRANJERO:

| | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| ¿Cuenta con permiso de la Secretaría de Gobernación? | Tipo de Permiso | Fecha y lugar de expedición | Folio |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ESCOLARIDAD:

| | Nombre de la Escuela | Años Cursados | | Titulo o Reconocimiento |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| | | De: | a: | |
| Primaria: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Secundaria: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Preparatoria: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Profesional: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Otras: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

¿ESTUDIA ACTUALMENTE?

SI NO

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

CONOCIMIENTOS GENERALES:

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Idiomas que domina | Maquinas de oficina que domina | Otros trabajos o Funciones que domina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

EXPERIENCIA LABORAL:

| | | | | | |
|--|--------|---------|---------------------|------------------|-----------------|
| Empresa o Dependencia (Ultimo empleo o actual) | | | Giro o Departamento | | |
| Puesto | Sueldo | Horario | Telefono | Fecha de ingreso | Fecha de Retiro |

MOTIVO DE RETIRO:

| | | | | | |
|--|--------|---------|---------------------|------------------|-----------------|
| Empresa o Dependencia (Ultimo empleo o actual) | | | Giro o Departamento | | |
| Puesto | Sueldo | Horario | Telefono | Fecha de ingreso | Fecha de Retiro |

MOTIVO DE RETIRO:

¿LABORA EN ALGUNA OTRA DEPENDENCIA DE GOBIERNO? SI NO

¿TIENE ALGUN TIPO DE SANCION POR PARTE DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO O DE LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO? SI NO

REFERENCIA DE DOS FAMILIARES (Directos)

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| Nombre | | Domicilio | |
| Localidad: | | Municipio: | |
| Localidad: | | Municipio: | |

REFERENCIA DE DOS CONOCIDOS

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| Nombre | | Domicilio | |
| Localidad: | | Municipio: | |
| Localidad: | | Municipio: | |

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que son ciertos todos y cada uno de los datos por mí manifestados, así como que los documentos que exhibo son fidedignos y de manera conciente decido usarlos y me doy por enterado de las penas que incurren quienes declaren datos falsos tal y como está previsto en la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos y el Código Penal para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave.

Al firmar acepto haber leído el aviso de privacidad simplificado que me fue mostrado y que puedo consultar en internet en la página <http://rechum.sev.gob.mx>, así como el Acuerdo de Sistema de Datos Personales de la SEV completo en la fracción I del portal de transparencia de la propia Secretaría.

FIRMA

Xalapa, Ver., a _____ de _____



CURRICULUM VITAE

NOMBRE _____ SEXO _____

EDAD _____ AÑOS ESTADO CIVIL _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO PARTICULAR _____

TELEFONO _____ CODIGO POSTAL _____

ESCOLARIDAD

| NOMBRE DE LA ESCUELA | LUGAR | AÑOS | | TITULO O RECONOCIMIENTO |
|----------------------|-------|------|---|-------------------------|
| | | DE | A | |
| PRIMARIA: | | | | |
| SECUNDARIA: | | | | |
| PREPARATORIA: | | | | |
| PROFESIONAL: | | | | |
| OTRAS: | | | | |

DESEMPEÑO PROFESIONAL

NOMBRE Y FIRMA