

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO PARA PERSONAL ACTIVO A OCUPAR PLAZA VACANTE

DATOS GENERALES DE LA PLAZA			
NÚMERO DE CONVOCATORIA:	LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:		
DATOS DEL TRABAJADOR			
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
PLAZA ACTUAL:			
CENTRO DE TRABAJO:			
DOMICILIO:			
Municipio:	Código postal:	Lugar de Nacimiento:	
Vive con			
Padres <input type="checkbox"/>	Familia <input type="checkbox"/>	Parientes <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED			
Hijos <input type="checkbox"/>	Padres <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
UNIÓN LIBRE SI () NO ()		MANIFIESTA BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD QUE DEPENDE ECONÓMICAMENTE EL CONCUBINO (A): SI ()	
TOTAL DE DEPENDIENTES:		NÚM. TELÉFONO CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:			
ANTIGÜEDAD			
AÑOS DE SERVICIO:		AÑOS DE SERVICIO PLAZA ACTUAL:	
PERFIL			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
POSGRADO ()			TÍTULO O CARTA PASANTE ()
LICENCIATURA ()			TÍTULO O CARTA PASANTE ()
BACHILLERATO ()			TÍTULO O CARTA PASANTE ()
CARRERA TÉCNICA ()			TÍTULO O CONSTANCIA ()
EDUCACIÓN BÁSICA ()			TÍTULO O CONSTANCIA ()
ADJUNTAR			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los interesados deberán adjuntar: ✓ Copia que acredite sus dependientes económicos. (Acta de nacimiento, acta de matrimonio) ✓ Copia de constancia que acredite su perfil académico. ✓ Copia de talón de nómina. ✓ Dicho formato deberá ser llenado por el interesado (a) y enviarlo al correo electrónico junto con la documentación requerida: 			
<p style="text-align: center; margin: 0;"> derechoslaboralesadministrativos@sutceytebcs.net direccion.rh@cecytebcs.edu.mx personal.rh@cecytebcs.edu.mx </p>			

FIRMA

LOS DATOS SOLICITADOS SON DE BUENA FÉ Y BAJO PROTESTA DEL SOLICITANTE

✉ sindicatocecytebcs@gmail.com



Carretera al Sur, Calle E. Labastida / A. María Ruíz L2,
La Paz B.C.S. C.P. 23088, La Paz, B.C.S.