GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios

Coordinación de Administración

issemym

CÉDULA A CONCURSO ESCALAFONARIO (Convocatorias Abierta Interna y Abierta)

FOLIO:

N° CONVOCATORIA:

FECHA DE REGISTRO: DIA MES AÑO

SECCIÓN "A"

DATOS GENERALES DE LA PLAZA POR LA QUE CONCURSA

DENOMINACIÓN DEL PUESTO

NUMERO DE PLAZA:

NIVEL Y RANGO: –

UNIDAD STAFF / COORDINACIÓN:

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Requisitios Especificos por Unidad Médica

Escolaridad solicitada

SECCIÓN "B"

DATOS PERSONALES

TIPO DE REGIMEN DE CONTRATACIÓN: CONTRATO SUPLENCIA EXTERNA

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CLAVE DEL SERVIDOR PUBLICO: (EN SU CASO)

TELÉFONO FIJO Y/O MÓVIL: CON LADA

RFC CON HOMOCLAVE:

CORREO ELECTRONICO

CURP:

DOMICILIO:

EXPERIENCIA LABORAL DEL ÚLTIMO TRABAJO

NOMBRE DE LOS ÚLTIMOS TRABAJOS:

(EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN)

DESCRIPCIÓN:

(CARGO Y ACTIVIDADES)

ANTIGUEDAD:

FECHA MOVIMIENTO DE ALTA

DÍAS LABORADOS

DOMICILIO :

TELÉFONO FIJO Y/O MÓVIL:

NOTA: PARA EL PERSONAL QUE LABORE EN EL INSTITUTO BAJO EL REGIMEN DE CONTRATO Y/O SUPLENCIA ES IMPORTANTE QUE **ESCRIBA** LAS ÁREAS EN LAS CUALES HA ESTADO LABORANDO.

Observaciones:

FECHA DE RECEPCIÓN: