

Datos Personales:

Profesión			
Nombre			
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento:	
Nacionalidad		Estado Civil	
Domicilio Particular			
Colonia		Código Postal	
Correo(s) Electrónico(s)			
Teléfono Particular (Con Clave lada):		Teléfono Móvil	

Grados Académicos obtenidos:

Nombre de la Carrera Técnica:	Institución:	Período (Años)	Fecha de Titulación
Nombre de la Licenciatura:	Institución:	Período (Años)	Fecha de Titulación
Nombre de la Maestría o Posgrado:	Institución:	Período (Años)	Fecha de Titulación
Nombre del Doctorado:	Institución:	Período (Años)	Fecha de Titulación

Estudios de Especialización y Cursos:

Nombre de la especialización:	Institución	Período (Años)	Año de Titulación

--	--	--	--

Nombre(s) del (los) Curso(s):	Marque el tipo de de Curso:			
	Formación profesional	Educación	Computación	Otros



Carrera Académica/Profesional:

Actividad o Puesto:	Institución	Período (Años)	
		De: Mes Año A:	Mes Año

Asignatura(s) Impartida(s):	Semestre o equivalente	No. de Veces	Años o Período

NOMBRE DEL SUSPENDENTE:

Actividad	Escribir si/no	Número de años	Actividad	Escribir si/no	Número de años

Historial Laboral:

NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO	ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS	TELÉFONO Y PERSONA DE CONTACTO	PERIODO LABORAL (FECHAS DE INGRESO / EGRESO)	CAUSA DE SEPARACIÓN

Idiomas:

IDIOMA	HABLA (%)	LEE (%)	ESCRIBE (%)	COMPRENDE (%)	TIEMPO DE ESTUDIARLO

Conocimientos y Habilidades:

NOMBRE DEL SUSPENDIENTE:

Conocimiento	Tiempo de Practicarlo	Habilidad	Tiempo de Practicarlo



Información Adicional o Actividades de Investigación:

18 horizontal lines for handwritten information

NOMBRE DEL SUSPENDIENTE:

Empty rectangular box for signature

Nombre y Firma