**Ficha de registro del candidato a certificación**

*Los campos marcados con (****\*****) son obligatorios.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Evento\*** | |
| Nombre del Evento: |  |
| (nombre del evento tal y como la convocatoria o invitación lo señala) |
| Fecha de realización: |  |

**CURP**:

|  |
| --- |
| **\*** |
| **\* Unidad Académica, centro o lugar y cargo en donde labora:** |

Si es extranjero, favor de señalar su País de origen:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Información de identificación** |

Nombre completo

|  |
| --- |
| Nombre**\*** |
| 1er. Apellido**\*** |
| 2do. Apellido |

Estado de nacimiento (Lugar de nacimiento):

|  |
| --- |
| **\*** |

País de nacimiento:

|  |
| --- |
| **\*** |

Sexo**\***: Femenino ( ) Masculino ( )

Fecha de nacimiento

|  |
| --- |
| **\*** |

Teléfono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fijo\*** | **Móvil** |

Correo electrónico (E-mail):

|  |
| --- |
|  |

**Sector productivo de trabajo. Elija sólo una opción\*:**

|  |
| --- |
| Indefinido ( ) Tecnologías de la información ( ) Servicios profesionales y técnicos ( ) |
| Agrícola y pecuario ( ) Financiero ( ) Transporte ( ) Deportivo ( ) Laboral ( ) |
| Sociedades Cooperativas ( ) Construcción ( ) Turismo ( ) Comercio ( ) Logística( ) |
| Energía eléctrica ( ) Automotriz ( ) Procesamiento de alimentos ( ) Telecomunicaciones ( ) |
| Administración Pública ( ) Educación y Formación de personas ( ) Social ( ) |
| Funciones del Sistema Nacional de Competencias ( ) Agua ( ) |
| Seguridad Pública ( ) Petróleo y gas ( ) Cultural ( ) Minería ( )  Comercio Exterior ( ) Maquila y Manufactura ( ) Químico ( ) |
| Prendas de vestir, Textil, Cuero y Calzado ( ) Seguridad Nacional ( ) |

|  |
| --- |
| **Domicilio** |

Si su domicio es extranjero marque con una (X) el siguiente espacio ( ). De ser así, incluya País y dirección.

|  |
| --- |
| País**\***: |
| Dirección**\***: |

De lo contrario pase a la sigueinte respuesta.

Estado

|  |
| --- |
| **\*** |

Municipio

|  |
| --- |
| **\*** |

Ciudad

|  |
| --- |
| **\*** |

Colonia

|  |
| --- |
| **\*** |

Código Postal

|  |
| --- |
| **\*** |

Calle

|  |
| --- |
| **\*** |

Número Exterior

|  |
| --- |
| **\*** |

Número interior

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Nivel académico** |

|  |
| --- |
| Primaria ( ) Secundaria ( ) Estudios Técnicos ( ) Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) |
| Maestría ( ) Doctorado ( ) Posgrado ( ) |
| Concluidos ( ) Truncos ( ) |

|  |
| --- |
| **Publicar información** |

Doy mi consentimiento al CONOCER para que, en términos del artículo 22 de la LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, difunda, distribuya y publique la información contenida en el documento que se inscribe, para ser transmitida a instituciones públicas o privadas para agregar mi información a bolsas de trabajo electrónicas o en línea y facilitar mi localización en caso de que alguna otra Institución pública o privada requiera personal con las competencias certificadas con las que cuento.

Sí autoriza ( ) No autoriza ( )