



## SOLICITUD/ENTREVISTA PARA PROCESO DE PRE-SELECCIÓN PARA EL PUESTO DE POLICÍA VIAL

Llenar el presente documento de manera electrónica, no manuscrita, evite dejar campos en blanco a excepción de las áreas sombreadas para uso exclusivo del entrevistador. Al finalizar imprima el documento y fírmelo con tinta color azul. La información obtenida, es para uso exclusivo del Área de Recursos Humanos de esta Secretaría y es información sujeta de clasificación de acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco.

DATOS PERSONALES						
Apellido Paterno		Apellido Materno			Nombre(s)	
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Edad	Nacionalidad	
Tipo de Sangre	Enfermedades y/o alergias que padece:					
Estado Civil						
Dirección		No. Interior	No. Exterior	Colonia	Municipio	Cod. Postal
Tel. Casa	Tel. Recado	Tel. Celular		Correo Electrónico		

DOCUMENTACIÓN			
Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.)		Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	
Número de Clave de Elector (INE / IFE)		Número de Pasaporte	
Clave Única de Identificación Permanente (C.U.I.P.) [Sólo en caso de contar con ésta]		Dependencia que la expidió	
Número de Seguro Social (I.M.S.S.)	No. de Cartilla de Servicio Militar	Número de Licencia de Manejo	Clase de Licencia
Número de Cédula Profesional	Nombre de la Licenciatura, Maestría o Especialidad		

DATOS FAMILIARES			
Nombre Padre	Vive	Finado	Ocupación
Nombre Madre	Vive	Finado	Ocupación
Nombre de los Hermanos y Ocupación			
Nombre Esposo(a)	Vive	Finado	Ocupación
Nombre y Edades de los Hijos			

--

### ESCOLARIDAD

<b>Nombre de la Escuela Primaria</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Nombre de la Escuela Secundaria</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Nombre de la Escuela Preparatoria o Vocacional</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Nombre de la Carrera Comercial</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Nombre de la Escuela Profesional</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Nombre de la Maestría o Doctorado</b>	<b>Domicilio</b>	<b>Años Cursados</b>	<b>Título Recibido</b>
<b>Estudio Actual</b>	<b>Horario</b>	<b>Grado</b>	

### EXPERIENCIA LABORAL

<b>Nombre de la Empresa (Último Empleo)</b>		<b>Fecha de Inicio</b>	<b>Fecha de Término</b>
<b>Domicilio</b>		<b>Teléfono</b>	<b>Puesto Desempeñado</b>
<b>Sueldo</b>	<b>Jefe Inmediato</b>	<b>Actividades Principales</b>	
<b>Motivo de Separación</b>			

<b>Nombre de la Empresa (Empleo Anterior 1)</b>		<b>Fecha de Inicio</b>	<b>Fecha de Término</b>
<b>Domicilio</b>		<b>Teléfono</b>	<b>Puesto Desempeñado</b>
<b>Sueldo</b>	<b>Jefe Inmediato</b>	<b>Actividades Principales</b>	
<b>Motivo de Separación</b>			

<b>Nombre de la Empresa (Empleo Anterior 2)</b>		<b>Fecha de Inicio</b>	<b>Fecha de Término</b>
<b>Domicilio</b>		<b>Teléfono</b>	<b>Puesto Desempeñado</b>
<b>Sueldo</b>	<b>Jefe Inmediato</b>	<b>Actividades Principales</b>	
<b>Motivo de Separación</b>			

Señale si ha trabajado para alguna Dependencia de Seguridad Pública como operativo	Indique el(los) periodo(s) de Trabajo
Mencione el nombre de la(s) Dependencia(s) para la(s) que ha trabajado	Mencione si le han practicado Exámenes de Control de Confianza y su resultado

PERIODOS DE DESEMPLEO	
Periodo de Desempleo	Actividades Desarrolladas

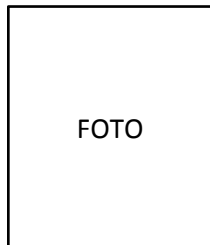
HÁBITOS PERSONALES	
Señale sus Pasatiempos	Club o Asociaciones a que pertenece
Lugares del País que conoce	Lugares del Extranjero que ha visitado
Si sabe usar armas de fuego, mencione qué tipo de armas y cuánto hace que no practica	
Si sabe defensa personal o artes marciales, mencione qué grado alcanzó, cuánto hace que estudió y en qué lugar.	

REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre Referencia 1	Edad	Ocupación	Tiempo de conocerlo(a)
Domicilio	Teléfono	Lugar donde trabaja	Teléfono de trabajo
Nombre Referencia 2	Edad	Ocupación	Tiempo de conocerlo(a)
Domicilio	Teléfono	Lugar donde trabaja	Teléfono de trabajo
Nombre Referencia 3	Edad	Ocupación	Tiempo de conocerlo(a)
Domicilio	Teléfono	Lugar donde trabaja	Teléfono de trabajo
Mencione si ha sido detenido o consignado en alguna ocasión y en caso de ser afirmativo mencione dónde y por qué motivo			

DATOS ECONÓMICOS					
¿Vive en casa propia?	Parientes o personas que viven con usted				# Personas que dependen de usted
Otros ingresos con que cuenta		Trabajo de su cónyuge		Sueldo de su cónyuge	
¿Cuenta con automóvil propio?	Marca	Modelo		Transporte que usa para llegar a su trabajo	
Otras propiedades con que cuenta		Tarjeta(s) de Crédito	Cuenta de Ahorros	Créditos o Deudas	Seguro de Vida

GASTO MENSUAL				
Renta o Hipoteca	Crédito(s)	Alimentación	Servicio Luz (dividir bimestral)	Servicio Teléfono
TV por Cable/Internet	Transporte	Diversiones y Paseos	Gastos Escolares	Otros Gastos
Total de Gasto Mensual				

Por este medio autorizo a la Secretaría de Movilidad la verificación de la información aquí manifestada.



\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Aspirante

<b>Motivo de Ingreso</b>		
<b>Disposición de Horario</b>		
<b>Observaciones del Entrevistador</b>		
<b>Nombre del entrevistador</b>	<b>Fecha de Entrevista</b>	<b>Valoración Preliminar</b>