



centro de investigación y docencia económicas, a. c.



[Redacted contact information]

Información y datos personales eliminados con fundamento en los artículos 3, fracción II, 18, fracción II, 20, 21 y 42 de la LFTAIPG y 30 de su Reglamento

HOJA DE DATOS PERSONALES

NOMBRE Velazquez Moreno Francisco Rogelio

DOMICILIO [Redacted] COLONIA [Redacted]

ENTIDAD FEDERATIVA [Redacted] C.P. [Redacted] TEL: [Redacted]

LUGAR DE NACIMIENTO [Redacted] NACIONALIDAD [Redacted]

FECHA DE NACIMIENTO [Redacted]

ESTADO CIVIL [Redacted]

LUGAR Y FECHA DE MATRIMONIO CIVIL [Redacted]

No. REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES [Redacted]

No. AFILIACION DEL IMSS [Redacted] PROFESION [Redacted]

NOMBRE DE LA ULTIMA EMPRESA DONDE TRABAJO INSTITUTO AURIS

DOMICILIO DE LA EMPRESA [Redacted]

[Redacted] TELEFONO [Redacted]

MOTIVO POR EL CUAL SE SEPARO MEJORA ECONOMICA

ULTIMO SUELDO PERCIBIDO 67,000.00 SUELDO QUE PRETENDE 75,000.00

ESTUDIOS	E S C U E L A	AÑO	CERTIFICADO OBTENIDO
PRIMARIA	<u>XIOTENIATL</u>	<u>72</u>	
SECUNDARIA	<u>TEPOSOLLI</u>	<u>75</u>	
PREPARATORIA	<u>C. G. H. ORIENTE</u>	<u>79</u>	<u>— u —</u>
LICENCIATURA			
MAESTRIA			
DOCTORADO			
OTROS	<u>INST. DE ESTUDIOS CONT. Y AD- MINISTRATIVOS</u>	<u>81-82</u>	

Handwritten notes: 85, 60, 45

IDIOMAS	ENTIENDE	HABLA	ESCRIBE
INGLES	30 %		
FRANCES	30 %		
ITALIANO			
OTROS			

NOMBRE COMPLETO DE LOS PADRES ( aún finados )

PADRE [REDACTED] MADRE [REDACTED]

NOMBRE COMPLETO ESPOSO (A) \_\_\_\_\_

DOMICILIO TRABAJO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

HIJOS:

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento

Tiene Ud. dependientes económicos directos? [REDACTED]

Dé el nombre y domicilio de tres personas, no familiares, que lo (a) conozcan:

NOMBRE	_____	DOMICILIO	_____
	_____	TELEFONO	_____
NOMBRE	_____	DOMICILIO	_____
	_____	TELEFONO	_____
NOMBRE	_____	DOMICILIO	_____
		TELEFONO	_____

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vo. Bo.

Vo. Bo.

Depto. de Personal

Jefe Inmediato que le practicó el examen.

Aceptado (a): Sí \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Motivos: \_\_\_\_\_

Puesto que va a desempeñar \_\_\_\_\_

Sueldo \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Contrato \_\_\_\_\_

México, D. F., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_.