NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PUESTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS:**

**FORMATO FT-RH-2110**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGADO** | **DOCUMENTOS** | **FECHA PARA ENTREGAR** | **FECHA DE RECEPCIÓN** |
|  | 6 fotografías tamaño infantil blanco y negro (no instantáneas) |  |  |
|  | Solicitud de empleo **con fotografía** en original y copia |  |  |
|  | Curriculum actualizado original y copia |  |  |
|  | 2 Cartas de Recomendación en original y copia |  |  |
|  | Formato FT-RH-2108 |  |  |
|  | Acta de nacimiento, **formato actualizado** 2 copias |  |  |
|  | Certificado de **Licenciatura**, **Maestría** y **Doctorado**, 2 copias legibles de ambos lados.  **Administrativo:** de acuerdo al perfil. (si es el caso, anexar título de ambos lados)  **Docente:** Indispensable el título para contratación. |  |  |
|  | Cédula de **Licenciatura**, **Maestría** y **Doctorado** de profesional ambos lados (legibles)  **Administrativo:** en caso de ser titulado.  **Docente:** Indispensable para contratación. |  |  |
|  | Certificado de salud de una institución oficial (CRUZ ROJA, SEGURO SOCIAL, ISSSTE O SESA, en original y copia, **(indispensable especificar el tipo de sangre)**. |  |  |
|  | Constancia de No inhabilitación (expedida por la Secretaría de la Contraloría del Estado) firmada por el interesado en original y copia |  |  |
|  | Constancia de Registro Federal de Causantes (**R.F.C.**) 2 copias, formato actualizado |  |  |
|  | **CURP** 2 copias, formato actualizado |  |  |
|  | Credencial de Elector, 2 copias legibles, ambos lados. |  |  |
|  | Antecedentes no penales original y copia |  |  |
|  | Constancia de Registro en el Padrón de Profesionistas expedida por la SEQ de **Licenciatura**, **Maestría** y **Doctorado** (en caso de ser titulado) 2 copias |  |  |
|  | Comprobante de domicilio actualizado 2 copias (recibo agua, luz o teléfono) (**ratificar que viven en ese domicilio** con nombre completo y firma del trabajador, en caso de que el comprobante no esté a nombre del trabajador) |  |  |
|  | Alta del trabajador ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT) en la modalidad de servicios profesionales |  |  |
|  |  |  |  |

Recibió

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre y firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Puesto)**

NOTA: Indispensable documentación completa para proceder a la contratación.