

Datos personales

Apellido Paterno	Apellido Materno:	Nombre(s)	
<input type="text"/>			
Domicilio: Calle	No. Ext. / No. Int.	Colonia	
<input type="text"/>			
Delegación / Municipio	C.P.	Ciudad	
<input type="text"/>			
e-mail:	Teléfono:	Celular:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado Civil <input type="text"/>	Edad <input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>

Formación Académica

Nivel Académico	Maestría <input type="checkbox"/>	Posgrado <input type="checkbox"/>	Universidad <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
Nombre de la Especialidad	<input type="text"/>				
Nombre de la Institución	<input type="text"/>				
Carrera	<input type="text"/>	Generación	<input type="text"/>	Promedio <input type="text"/>	
¿Estudia Actualmente?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Descripción	<input type="text"/>	
Idioma que domina	<input type="text"/>	Lectura %	<input type="text"/>	Escritura % <input type="text"/>	Comprensión % <input type="text"/>
Idioma que domina	<input type="text"/>	Lectura %	<input type="text"/>	Escritura % <input type="text"/>	Comprensión % <input type="text"/>
Idioma que domina	<input type="text"/>	Lectura %	<input type="text"/>	Escritura % <input type="text"/>	Comprensión % <input type="text"/>

Cursos, Talleres y Conocimientos Técnicos

<input type="text"/>

Experiencia Profesional (Favor de proporcionar los datos de su último empleo)

Nombre de la Empresa	<input type="text"/>	Giro	<input type="text"/>		
Puesto	<input type="text"/>	Fecha de Ingreso	<input type="text"/>	Fecha de Separación	<input type="text"/>

Describir responsabilidades y actividades que tuvo en el puesto

<input type="text"/>
