

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de Empleado:

Fecha:  /  /   
DD / MM / AAAA

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de nacimiento:  /  /  Sexo: Masculino  Femenino  Nacionalidad:

RFC:  CURP:

### DOMICILIO PARTICULAR

Calle y Número

Colonia (Barrio)

Código Postal

Delegación o Municipio

Anexar copia del comprobante de domicilio actual, así como de la identificación oficial del IFE

País:  Estado:

Estado Civil: Soltero  Casado  Divorciado  Otro  Especifique:

Anexar copia de comprobante que acredite estado civil (acta de matrimonio, divorcio, etc.)

Teléfono:   Teléfono en caso de urgencia:

Clave

Teléfono

Clave

Teléfono

### DATOS FAMILIARES

Padre

Vive  Sí  No    
Nombre Ocupación Empresa en la que labora

Sí  No  
Domicilio Teléfono Edad Depende de ud.

Madre

Vive  Sí  No    
Nombre Ocupación Empresa en la que labora

Sí  No  
Domicilio Teléfono Edad Depende de ud.

Hermanos (as)

1  Vive  Sí  No    
Nombre Ocupación Empresa en la que labora

Sí  No  
Domicilio Teléfono Edad Depende de ud.

2  Vive  Sí  No    
Nombre Ocupación Empresa en la que labora

Sí  No  
Domicilio Teléfono Edad Depende de ud.

3  Vive  Sí  No    
Nombre Ocupación Empresa en la que labora

Sí  No  
Domicilio Teléfono Edad Depende de ud.

Anexar copias de las actas de nacimiento de hijos menores de 5 años y comprobante de estudios vigente de los hijos mayores de 18 años, así como verificar que las tarjetas de beneficiarios estén actualizadas y vigentes.

Hermanos (as)

4	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
7	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Esposo (a), concubino (a), otro

	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Hijos (as)

1	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6	Nombre	Vive <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Ocupación	Empresa en la que labora
	Domicilio		Télefono	Edad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### FORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre	Escuela/Institución	Título obtenido
Primaria:		
Secundaria:		
Preparatoria:		
Carrera Técnica:		
Licenciatura:		
Maestría:		
Doctorado:		

Estudios que efectúa en la actualidad:	Instituto	Horario	Curso, Carrera ó Diplomado

#### Anexar comprobante de estudios

Idiomas que domina:	Hablado	Escrito	Traducción

### DATOS LABORALES

Fecha de ingreso:

Puesto:  Dirección a la que pertenece:

Departamento:  Oficina:

Mi antigüedad en el puesto es:  Mi antigüedad en la Institución es:

Horario:

### HOBBIES Y PASATIEMPOS

Deportes que practica:

Aficiones o pasatiempos favoritos:

¿Te gustaría representar a la empresa en algún equipo de deporte?:  SÍ  NO

En caso afirmativo, ¿cual deporte te gustaría?:

**Hago constar que la información proporcionada en el presente documento es verdadera y corresponde a quien lo suscribe.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del empleado.