Hago constar que la información que he dado ha sido bajo mi voluntad y con conocimiento que los datos son verdaderos, que serán verificados y que estarán resguardado bajo la Ley Federal de Protección de Datos Personales, según el Artículo 7°.

**NOMBRE, FIRMAY HUELLA DEL EMPLEADO** HUELLA PULGAR DERECHO

**AUXILIAR DE RECLUTAMIENTO Vo.Bo. GTE. RECURSOS HUMANOS**

**HUELLAS DACTILARES**

**IZQUIERDA**

**DERECHA**

**IZQUIERDO DERECHO**

**COSTADO MANO IZQUIERDA COSTADO MANO DERECHA**

**MANO IZQUIERDA**

**MANO DERECHA**