



HOJA DE INGRESO DE PERSONAL

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Estado Civil:	RFC:	CURP:
Numero de IMSS:	Clínica de adscripción:	

DOMICILIO DEL EMPLEADO

Calle:	No:	Manzana:	Lote:	C.P.:
Colonia:	Municipio:		Estado:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:		

CONTACTOS EN CASO DE ACCIDENTE

Contacto primario

Nombre:	Parentesco:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:

Contacto secundario

Nombre:	Parentesco:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:

INFORMACIÓN DE LA POSICIÓN LABORAL

Área de adscripción:	Posición a desempeñar:	
Reporta a:	Tipo de contrato:	Horario:
Fecha de inicio:	Sueldo autorizado: \$ pesos	Tipo de pago:
Teléfono corporativo asignado:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Número:

Recursos Humanos

Líder de Área

Nombre
Firma y Fecha

Nombre
Firma y Fecha