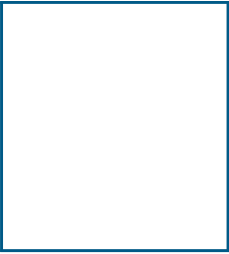


HOJA DE DATOS

No.DE EMPLEADO



NOMBRES		APELLIDO PATERNO	
		APELLIDO MATERNO	
R.F.C.		No. IMSS	
C.U.R.P.		FECHA ALTA GIF	

DIRECCIÓN

TEL(S).		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	AÑOS
		LUGAR DE NACIMIENTO		SEXO	

EDO.CIVIL		GRADO DE ESTUDIOS	
-----------	--	-------------------	--

TIPO SANGRE

CARTILLA MILITAR		OFICIO	
------------------	--	--------	--

--	--	--	--

--	--	--	--

MANO IZQUIERDA	MANO DERECHA	PULGAR DERECHO
		PULGAR IZQUIERDO

FECHA DE BAJA	DÍA	MES	AÑO
---------------	-----	-----	-----