



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

ODAD

HOJAS DE DATOS PERSONALES

**NOMBRE** LICONA FLORES JAIME  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

**MATRICULA** 123456789 **CATEGORIA** COORD PROYECTO E1

**E-MAIL PARTICULAR** jaime.licona@gmail.com

**E-MAIL INSTITUCIONAL** jaime.licona@gmail.com

**ESCOLARIDAD** LICENCIATURA **ESTADO CIVIL** SOLTERO(A)

**LUGAR DE NACIMIENTO** Mexico Morelos Amacuzac  
PAIS ESTADO CIUDAD

**ADSCRIPCION** Direccion Juridica **TURNO** Matutino

**DOMICILIO PARTICULAR:**

**CALLE** Flores **NUMERO EXTERIOR** 23 **NUMERO INTERIOR**

**COLONIA** Bugambilias **ALCALDIA** Alvaro Obregon

**ESTADO** Ciudad de Mexico **CIUDAD** Alvaro Obregon **POBLACION** Alvaro Obregon

**C. P.** 01020 **TELEFONO** (555)1234567

**UMF** 22 **NUMERO DE CONSULTORIO** 9

EN CASO DE ACCIDENTE FAVOR DE AVISAR A:

**NOMBRE(S)** Diaz Rodriguez Jazmin

**PARENTESCO** Amigo(a) **TELEFONO** (123)1234567

ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER CAMBIO DE LOS DATOS ANTES MENCIONADOS, ESTANDO DE ACUERDO QUE PUEDEN SER VERIFICADOS, CONOCIENDO LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA EN CASO DE PROPORCIONAR DATOS FALSOS

LICO750713MMFZZD05  
**FIRMA DE LA TRABAJADORA/TRABAJADOR**

NOTA: SE DEBE ADJUNTAR COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR Y COMPROBANTE DE DOMICILIO

Clave: 1A74-009-120