



Ficha de registro del Candidato

ESTANDAR DE COMPETENCIA: EC046	62 EJECUCIÃ3N DE LAS ATRIBUCIONES DE LA		FECHA:						
DATOS PERSONALES:									
EL CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACIÃ3N Y CERTIFICACIÃ3N DE COMPETENCIAS LABORALES (CONOCER) SOLICITA AL CANDIDATO LA AUTORIZACIÃ3N PARA LA PUBLICACIÃ3N DE LOS DATOS PERSONALES A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL CAPITULO SéPTIMO DE LAS REGLAS GENERALES Y CRITERIOS PARA LA INTEGRACIÃ3N DEL SISTEMA NACIONAL DE COMPETENCIAS, REFERENTE AL 'REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS CON COMPETENCIAS CERTIFICADAS' (RENAP)1 POR MEDIO DEL CUAL LAS PERSONAS CON COMPETENCIAS CERTIFICADAS, PUEDEN VOLUNTARIAMENTE DAR A CONOCER SUS DATOS PERSONALES, PARA FACILITAR SU LOCALIZACIÃ3N, EN CASO DE QUE ORGANIZACIONES SINDICALES, EMPRESAS, SECTOR ACADéMICO, SECTOR SOCIAL O PÃ9BLICO, O ALGUNA OTRA INSTITUCIÃ3N PÃ9BLICA O PRIVADA, REQUIERAN PERSONAL CON COMPETENCIAS CERTIFICADAS EN DETERMINADA FUNCIÃ3N INDIVIDUAL;									
NO		NOMBRE COMPLETO:		AVELING OZUMA HEDMANDEZ					
DOY MI CONSENTIMIENTO AL CONOCER PARA QUE, EN				AVELINO OZUNA HERNANDEZ					
TéRMINOS DEL ARTÃ-CULO 212 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÃ3N PúBLICA		LUGAR DE NACIMIENTO:		FRONTERA HIDALGO, CHIAPAS					
GUBERNAMENTAL, DIFUNDA, DISTRIBUYA Y PUBLIQUE LA									
INFORMACIÃ3N CONTENIDA EN EL DOCUMENTO QUE SE		NACIONALIDAD:							
INSCRIBE, PARA LOS PROPÂ ³ SITOS DEL RENAP. LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE ESTOY ENTERADO DE QUE EN				MEXICANA					
TéRMINOS DEL ARTÃ-CULO 22, FRACCIÃ3N III3 DE LA MISMA		CURP:			_				
LEY, NO ES NECESARIO MI CONSENTIMIENTO RESPECTO DE				OUHA740721HCSZRV03					
INFORMACIÃ ³ N QUE SE TRANSMITA ENTRE SUJETOS OBLIGADOS O ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES, CUANDO	GéNERO:		М	FECHA DE NACIMIENTO	21-07-1974	-			
LOS DATOS RESPECTIVOS SE UTILICEN PARA EL EJERCICIO	DOMICILIO PARTICULAR								
DE FACULTADES PROPIAS DE LOS MISMOS.	2A.AV. SUR	S/N	30850	CENTRO					
	CALLE	NUMERO	CP	COLONIA					
AVELINO OZUNA HERNANDEZ	FRONTERA HIDALGO	CHIAPAS	SINCORREO@HOTMAIL.COM		9621108263	9621108263			
5B7ABBF6ED437	CIUDAD	ENTIDAD	EMAIL		TELEFONO	TEL. CELULAR			

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SERÃ;N PROTEGIDOS Y SERÃ;N INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES RENAP CON FUNDAMENTO EN LAS REGLAS GENERALES Y CRITERIOS PARA INTEGRACIêN Y OPERACIêN DEL SISTEMA NACIONAL DE COMPETENCIAS Y CUYA FINALIDAD ES INTEGRAR UNA BASE DE DATOS CON INFORMACIêN SOBRE LAS PERSONAS QUE HAN OBTENIDO UNO O MáS CERTIFICADOS DE COMPETENCIA, CON BASE EN ESTĂ¡NDARES DE COMPETENCIA INSCRITOS EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESTĂ¡NDARES DE COMPETENCIA, EL CUAL FUE REGISTRADO EN EL LISTADO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES ANTE EL INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIêN PúBLICA (WWW.IFAI.ORG.MX) Y PODRáN SER TRASMITIDOS A SUJETOS OBLIGADOS O DEPENDENCIAS Y ENTIDADES CON LA FINALIDAD DEL USO EN FACULTADES PROPIAS DE LAS MISMAS. ADEMáS DE OTRAS TRASMISIONES PREVISTAS EN LEY. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL SISTEMA ES EL CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACIêN Y CERTIFICACIêN DE COMPETENCIAS LABORALES Y LA DIRECCIêN DONDE EL USUARIO PODRá EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO Y CORRECCIêN ANTE LA MISMA ES AV. BARRANCA DEL MUERTO 275 COL. SAN JOSé INSURGENTES CP. 03900, MéXICO D.F. LO ANTERIOR SE INFORMA EN CUMPLIMIENTO DEL DECIMOSéPTIMO DE LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIêN DE DATOS PERSONALES, PUBLICADOS EN EL DIANTO DE LOS PRIMEROS DIEZ DÁ-AS HáBILES DE ENERO Y JULIO DE CADA AñO, LO SIGUIENTE: A) LOS SISTEMAS DE DATOS PERSONALES, B) CUALQUIER MODIFICACIêN DE CONFORMIDAD A LOS DISPUESTO POR LOS LINEAMIENTOS VIGéSIMO QUINTO Y VIGéSIMO SEXTO DE LOS LINEAMIENTOS DE PRESCONALES.





Ficha de registro del Candidato

¿SABES LEER Y ESCRIBIR?	SI	¿CUENTA CON ESTUDIOS?		SI	CUALES:				LICENCIATURA			
¿TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD?	NO									1		
CUAL:	MOTRIZ	NO	VISUAL	NO	AUDITIVA	NO	LENGUAJE	NO	INTELECTUAL	NO	OTRAS	NO
¿QUE IDIOMAS O LENGUAS HABLA?	ESPAñOL											
¿TRABAJA ACTUALMENTE?	SI		PUESTO DE TRABAJO:			PROFESOR				,		
EXPERIENCIA LABORAL	PROFESOR			_						,		
OBSERVACIONES												
¿CUENTA CON ALGUNA CERTIFICACION?	SI		CUALES:			TITULO Y CEDULA PROFESIONAL.						
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON CORRECTOS Y VERDADEROS.												

Instituto de Administración Pðblica del Estado de Chiapas, A.C. Libramiento Norte Poniente No. 2718, Fracc Ladera de la Loma, C.P. 29026 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; Teléfonos: (961) 12 515 08, 12 515 09, 12 51510, ext 107 www.iapchiapas.org.mx, redconocer@iapchiapas.org.mx