**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN CONVOCATORIA CERRADO PERSONAL NO DOCENTE**

Mexicali, Baja California, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

**C. ALFREDO VILLALBA RODRIGUEZ**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE MEXICALI**

**P r e s e n t e.-**

Con fundamento en el Articulo 35 del Reglamento Interior de Trabajo del Personal No docente de los Institutos Tecnológicos, me permito solicitar a usted la autorización para participar en el corrimiento derivado de la(s) categoría(s) Vacantes publicadas en la convocatoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ publicada con fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE

**Nombre del solicitante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono Particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo Electrónico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*ENTREGAR DOCUMENTOS EN 2 JUEGOS DE COPIAS CON SU RESPECTIVA SOLICITUD CADA UNO AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS, ADEMAS ACOMPAÑAR 3 COPIAS EXTRA DE LA SOLICITUD PARA ENTREGAR A DIRECCION, SINDICATO Y ACUSE DE RECIBO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **ENTREGADO** |
| HOJA DE SERVICIOS |  |
| CEDULA DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO PARA PERSONAL OPERATIVO |  |
| Curriculum Vitae |  |
| Certificado de Estudios (Ultimo Grado Escolar) |  |
| Título de ( ) Técnico / Comercial ( ) Licenciatura ( ) Maestría ( ) Doctorado |  |
| Cédula profesional de  ( ) Técnico / Comercial ( ) Licenciatura ( ) Maestría ( ) Doctorado **con validación de R.N.P.\*** |  |
| Constancias de Cursos tomados |  |
| Constancias de experiencia profesional |  |
| Carta de recomendación |  |
| Comprobante de pago de la última quincena |  |

***Asi mismo manifiesto tener conocimiento que será revisado mi expediente personal, para complementar los requisitos que se indican en el punto 2 de la convocatoria en comento los cuales le serán entregados a la comisión dictaminadora.***

**A t e n t a m e n t e**

C.c.p. Recursos Humanos

C.c.p. Dirección

C.c.p. Delegación Sindical

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL INTERESADO**