**SOLICITUD CONCURSO ABIERTO PERSONAL NO DOCENTE**

Mexicali, B.C., a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

**C. ALFREDO VILLALBA RODRIGUEZ**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE MEXICALI**

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

Por este conducto manifiesto a usted, mi interés de participar en el concurso de oposición para la selección del personal no docente que se llevará a cabo, para cubrir las necesidades de la institución de la siguiente convocatoria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONVOCATORIA (S)** | **FECHA** | **PLAZA (S)** |
|  |  |  |

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE

**Nombre del aspirante**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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** **(NUEVO INGRESO)** | **ENTREGADO** |
| Curriculum Vitae |  |
| Acta de Nacimiento |  |
| C.U.R.P. |  |
| R.F.C. expedida por el SAT |  |
| Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada (Varones) |  |
| Documentos de los últimos estudios realizados, si es el caso Título y Cédula profesional  (original para cotejo) |  |
| Constancias de Cursos tomados |  |
| Constancias de experiencia laboral |  |
| Comprobante de domicilio |  |
| Copia de identificación oficial (INE, Pasaporte Mexicano) |  |
| CLABE Interbancaria (Hoja membretada por el banco) |  |
| Carta de recomendación |  |

Cabe mencionar que de ser seleccionado para cubrir las necesidades de la institución y formar parte del personal no docente, me comprometo a cumplir con lo estipulado en el REGLAMENTO INTERIOR DE TRABAJO DEL PERSONAL NO DOCENTE DE LOS INSTITUTO TECNOLÓGICOS. Así mismo entregar en un plazo de 3 días hábiles:

|  |
| --- |
| * Hoja de NO inhabilitado expedido por la SPF, en la pagina www.funcionpublica.gob.mx |
| * Certificado Médico expedido por una institución de salud pública (ISSSTE, IMSS, ISSSTECALI, CENTRO DE SALUD. |

**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**