

FORMATO DE DATOS DE OTRO EMPLEO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

R.F.C. _____

Atentamente informo que el puesto que cupo actualmente es:

Firma: _____

Institución 1 que certifica los datos del puesto actual

Puesto	Unidad de Adscripción	Fecha de Alta			Tipo de Nombramiento	Horario	Tiempo de traslado	Ubicación del centro de trabajo
		Día	Mes	Año				

¿Ha estado laborando en el HRAEI anteriormente?

☐ a) Sí

☐ b) No

Nota Importante: Los datos contenidos en este documento son únicamente de carácter informativo; Si se continúa con el proceso de contratación, se tendrá que formalizar el documento de compatibilidad de horario con el área de relaciones laborales.