|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Particulares** | |
| Nombre: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Lugar de nacimiento: |  |
| RFC: |  |
| CURP: |  |
| Domicilio particular: |  |
| Teléfono particular: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escolaridad** | | | |
| Grado académico 1: |  | | |
| Institución Educativa: |  | | |
| Periodo: |  | | |
| Título profesional: | Sí ( ) | Número: | No ( ) |
| Cédula profesional: | Sí ( ) | Número: | No ( ) |
|  |  | | |
| Grado académico 2: |  | | |
| Institución Educativa: |  | | |
| Periodo: |  | | |
| Título profesional: | Sí ( ) | Número: | No ( ) |
| Cédula profesional: | Sí ( ) | Número: | No ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia Laboral** | |
| Empresa, institución: |  |
| Área: |  |
| Puesto desempeñado: |  |
| Periodo en el puesto: |  |
|  |  |
| Empresa, institución: |  |
| Área: |  |
| Puesto desempeñado: |  |
| Periodo en el puesto: |  |
|  |  |
| Empresa, institución: |  |
| Área: |  |
| Puesto desempeñado: |  |
| Periodo en el puesto: |  |

|  |
| --- |
| **Cursos, certificaciones, reconocimientos** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Nota: Agregar copia fotostática de la documentación comprobatoria*

*NOTA: Este formato podrá ser presentado en papel membretado.*

**Aviso de Privacidad Simplificado de la Inscripción en el Padrón de Testigos Sociales de la Contraloría General del Estado de Veracruz:** La Contraloría General del Estado, es la responsable del uso, tratamiento y destino de los datos personales que se reciben para la Inscripción en el Padrón de Testigos Sociales de la Contraloría General del Estado de Veracruz. Los datos personales que recabamos de usted serán exclusivamente utilizados para cumplir con los objetivos y atribuciones de esta Dependencia, el tratamiento que se realice será únicamente para las siguientes finalidades: a) La integración del Padrón de Testigos Sociales de la Contraloría General del Estado; b) Cotejar y en su caso, aclarar dudas sobre sus datos; c) Establecer comunicación para notificar y/o solicitar información relativa al desempeño de sus funciones, y d) Notificar a las dependencias, entidades y órganos internos de control su acreditación y designación para participar en una licitación pública. Asimismo, se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales. Para conocer a detalle la información relacionada con el tratamiento de sus datos y los derechos que le asisten, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral de la Inscripción en el Padrón de Testigos Sociales de la Contraloría General del Estado de Veracruz publicado en la página electrónica oficial de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/> O bien puede ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia ubicada en Calle Ignacio de la Llave No. 105, Colonia Salud, Xalapa, Veracruz, C.P. 91055, teléfono: (228) 8 41 74 00, Ext. 3089, en horario 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 hrs., Correo electrónico institucional: [uaip@cgever.gob.mx](mailto:uaip@cgever.gob.mx)