

Entidad federativa \_\_\_\_\_

Para brindarle un mejor servicio, favor de proporcionar todos los datos que se le solicitan, los cuales son obligatorios y bajo protesta de decir verdad. Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible y los datos serán incorporados y tratados con fines de control y seguimiento en el sistema. De igual manera, serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable.

 Fecha: 

D	D	M	M	A	A	A	A

Datos personales							
<b>Datos de la Clave Única de Registro de Población (CURP)</b>							
La CURP le servirá como identificador para su registro en el Servicio Nacional de Empleo (SNE)							
		Fecha de nacimiento		Sexo	Lugar de nacimiento		
		AAMMDD		H   M			
<b>CURP</b>							
				Edad: _____			
Nombre (s)				Primer apellido		Segundo apellido	
En su caso, mencione el número de Hijos: _____							
¿Tiene alguna discapacidad? Ninguna ( ) Motriz ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectua y/o Mental ( ) Comunicación (Habla) ( )							
<b>Datos de contacto</b>		¿Forma principal de contacto? Teléfono ( ) Correo Electrónico ( )				Disponibilidad de Tiempo:	
Teléfono: debe anotar un total de 10 dígitos (Clave LADA + teléfono)							
Teléfono fijo			País	LADA	Teléfono		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )						
	Personal ( ) Referencia ( )						
Teléfono móvil			Clave		Teléfono		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )						
	Personal ( ) Referencia ( )						
Correo electrónico			Usuario		Dominio		no tengo
	Personal ( ) Referencia ( )			@			
*Nota: al menos un dato de contacto es obligatorio; el número de teléfono será verificado por el SNE, y por medio de correo se enviará un mensaje para ser confirmado. En caso de no poder contactarlo a través de ninguno de estos medios de contacto proporcionados, no se podrá brindar el apoyo.							
<b>Domicilio actual</b>							
Calle				Número Exterior		Número Interior	
Colonia		Municipio o Alcaldía		Localidad		Entidad Federativa	
						Código Postal	
¿Entre qué calles? _____ y _____							

Escolaridad y otros conocimientos		
¿Sabe leer y escribir? Sí ( ) No ( )		
Estudios		
Último grado de estudios	Carrera o especialidad	Año de término de estudios:
Situación académica: Ninguno ( ) Trunca ( ) Estudiante ( ) Pasante ( ) Diploma o certificado ( ) Titulado ( )		
¿Estudia actualmente? Sí ( ) No ( )	Especifique:	Institución donde cursa sus estudios actualmente:
Otros estudios		
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No		
Descripción _____ _____		
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No		
Descripción _____ _____		
Nombre del estudio _____ ¿Cuenta con documento probatorio? ( ) Sí ( ) No		
Descripción _____ _____		
Idiomas adicionales		
Idioma adicional	Dominio del idioma	Certificación
		En el caso particular de inglés con certificación, indicar: Puntos obtenidos _____ Fecha de expedición del certificado _____
Conocimientos con que cuenta		

Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria	Experiencia (años)
_____	_____
Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria	
_____	
_____	
Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria	Experiencia (años)
_____	_____
Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria	
_____	
_____	
Nombre del conocimiento / herramienta / o maquinaria	Experiencia (años)
_____	_____
Descripción del conocimiento, herramienta o maquinaria	
_____	
_____	

## Experiencia y expectativa laboral

### Experiencia / trabajo actual o último

- Hace menos de 2 meses me encontraba trabajando       Tengo experiencia, pero no he trabajado al menos los últimos 2 meses  
 Sería mi primer empleo  
 Me encuentro trabajando, más de 35 horas a la semana       Me encuentro trabajando, menos de 36 horas a la semana

### Área de negocio en la que trabaja o trabajó:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración                                     | <input type="checkbox"/> Legal  |
| <input type="checkbox"/> Apoyo de oficina                                   | <input type="checkbox"/> Manufactura y producción                           |
| <input type="checkbox"/> Call center y servicio al cliente                  | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación y publicidad                |
| <input type="checkbox"/> CEO y dirección general                            | <input type="checkbox"/> Mercadotecnia y comercialización                   |
| <input type="checkbox"/> Ciencias y tecnología                              | <input type="checkbox"/> Minería y energía                                  |
| <input type="checkbox"/> Conservación agrícola y animales                   | <input type="checkbox"/> Oficios y servicios                                |
| <input type="checkbox"/> Construcción                                       | <input type="checkbox"/> Propiedades y bienes raíces                        |
| <input type="checkbox"/> Consultoría y estrategia                           | <input type="checkbox"/> Recursos humanos y reclutamiento                   |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad                                       | <input type="checkbox"/> Sector salud / medicina                            |
| <input type="checkbox"/> Deportes y recreación                              | <input type="checkbox"/> Seguros, fianzas y pensiones                       |
| <input type="checkbox"/> Diseño y arquitectura                              | <input type="checkbox"/> Servicios a la comunidad                           |
| <input type="checkbox"/> Educación y capacitación                           | <input type="checkbox"/> Servicios bancarios y financieros                  |
| <input type="checkbox"/> Gobierno y defensa                                 | <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) |
| <input type="checkbox"/> Industrias y actividades creativas                 | <input type="checkbox"/> Transporte, distribución y logística               |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería (excepto Tecnologías de la Información) | <input type="checkbox"/> Turismo, hospedaje y restaurantes                  |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento, y reparación           | <input type="checkbox"/> Ventas   |

**Subárea de negocio****Funciones**

(Describa las actividades que hace o hizo relacionadas a su área de negocio; ejemplo, apoyo de oficina: elaboraciones de nómina, altas, bajas y modificaciones en el Seguro Social; Infonavit, pago de nómina, etcétera).

---



---



---

**Nivel del puesto**
 Dirección ( ) Mandos ( ) Empleado ( )  
 Técnico ( ) Operativo ( ) Profesionista ( )

Fecha de ingreso (mm/aaaa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fecha de terminación (mm/aaaa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_

¿Número de personas a cargo? \_\_\_\_\_

Salario MENSUAL neto recibido (no incluya centavos) después de retenciones (impuestos, aportaciones, etcétera). \$ \_\_\_\_\_

**Expectativa laboral****Área de negocio en la que pretende trabajar:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administración                                      | <input type="checkbox"/> Legal  |
| <input type="checkbox"/> Apoyo de oficina                                    | <input type="checkbox"/> Manufactura y producción                           |
| <input type="checkbox"/> Call center y servicio al cliente                   | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación y publicidad                |
| <input type="checkbox"/> CEO y dirección general                             | <input type="checkbox"/> Mercadotecnia y comercialización                   |
| <input type="checkbox"/> Ciencias y tecnología                               | <input type="checkbox"/> Minería y energía                                  |
| <input type="checkbox"/> Conservación agrícola y animales                    | <input type="checkbox"/> Oficios y servicios                                |
| <input type="checkbox"/> Construcción  | <input type="checkbox"/> Propiedades y bienes raíces                        |
| <input type="checkbox"/> Consultoría y estrategia                            | <input type="checkbox"/> Recursos humanos y reclutamiento                   |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad  | <input type="checkbox"/> Sector salud / medicina                            |
| <input type="checkbox"/> Deportes y recreación                               | <input type="checkbox"/> Seguros, fianzas y pensiones                       |
| <input type="checkbox"/> Diseño y arquitectura                               | <input type="checkbox"/> Servicios a la comunidad                           |
| <input type="checkbox"/> Educación y capacitación                            | <input type="checkbox"/> Servicios bancarios y financieros                  |
| <input type="checkbox"/> Gobierno y defensa                                  | <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) |
| <input type="checkbox"/> Industrias y actividades creativas                  | <input type="checkbox"/> Transporte, distribución y logística               |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería ( excepto Tecnologías de la Información) | <input type="checkbox"/> Turismo, hospedaje y restaurantes                  |
| <input type="checkbox"/> Instalación, mantenimiento, y reparación            | <input type="checkbox"/> Ventas   |

**Subárea de negocio:****Funciones que pretende realizar:**


---



---



---

**Nivel del puesto que le interesa**
 Dirección ( ) Mandos ( ) Empleado ( )  
 Técnico ( ) Operativo ( ) Profesionista ( )

Años de experiencia en el área de negocio en la que pretende trabajar:

¿Qué salario MENSUAL neto pretende (no incluya centavos) (Después de retenciones-impuestos, aportaciones, etcétera)? \$ \_\_\_\_\_

¿Está interesado en obtener información de ofertas de empleo provenientes de una entidad/país diferente a las de su domicilio?

- ( ) Sí, sólo de otro país ( ) Sí, sólo de otra entidad federativa ( ) Sí, de cualquier lugar fuera de la entidad federativa de mi domicilio  
 ( ) No

### Información complementaria

¿Pertenece a alguna Etnia? _____ ¿Cuál? _____			
¿Habla alguna lengua indígena? No ( ) Sí ( ) especifique: _____			
¿A cuánto asciende su ingreso mensual neto en su núcleo familiar? \$ _____			
¿Considera que requiere capacitación para adquirir o fortalecer sus conocimientos y habilidades para encontrar un trabajo? Sí ( ) No ( )			
¿En qué considera que necesita capacitación?			
¿Cuenta con tiempo mínimo de seis horas diarias para tomar un curso de capacitación? Sí ( ) No ( )			
¿Ya tiene un negocio por cuenta propia? No ( ) Sí ( ) ¿Qué tipo o giro de negocio? _____			
¿Pretende poner un negocio por cuenta propia? No ( ) Sí ( )			
¿Cuenta con recursos para iniciarlo? No ( ) Sí ( )			
¿Ha sido beneficiado del Programa de Apoyo al Empleo o algún otro programa federal? No ( ) Sí ( ) ¿Cuál? _____ especifique			
Indique cuál es su Clave Bancaria Estandarizada (CLABE), la cual debe estar activa. <input type="text"/> <input type="text"/>			
Nombre del banco:			
En caso de ser aceptado para participar en algún curso del Subprograma Apoyos de Capacitación para la Empleabilidad (ACE) en las vertientes de Capacitación en Micro y Pequeñas Empresas, Capacitación para el Autoempleo y Capacitación para Técnicos y Profesionistas, tendrá derecho a un seguro contra accidentes. Por lo que se le solicita designe a sus beneficiarios (se sugiere que sea sólo uno y que sea mayor de edad).			
Nombre completo	Domicilio	Parentesco	Porcentaje
Señale si cuenta con los siguientes documentos:			
Identificación oficial ( ) Especifique cuál _____	Documento que acredite su nivel de escolaridad ( ) Especifique cuál _____	Comprobante de domicilio reciente ( ) Especifique cuál _____	
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.			
Atendiendo al principio de "consentimiento" consagrado en el artículo 16 y de conformidad con lo señalado en el artículo 20, ambos de la "Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO)", expreso mi voluntad, específica e informada, para que se efectúe el tratamiento de mis datos personales por la OSNE para los fines consistentes en la vinculación laboral, recepción de capacitación y apoyos económicos o en especie, hasta la posible colocación en una actividad productiva; asimismo autorizo a la OSNE para que realice la transferencia de mis datos personales a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) a través de la Coordinación General del Servicio Nacional de Empleo (CGSNE), con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con aquellas que originaron la solicitud de dichos datos personales. Asimismo, la OSNE como Sujeto Obligado será la encargada de establecer los mecanismos necesarios para la protección de los datos bajo su resguardo, así como de aquellos mecanismos que aseguren la correcta transferencia de éstos a otra entidad. He sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la (LGPDPPO), ante la OSNE.			
Nombre: _____		Firma: _____	

## REGISTRO DEL SOLICITANTE

## SNE-01

Sólo para ser llenado por la Oficina del Servicio Nacional de Empleo (OSNE)								
Cuestionario sobre el perfil del solicitante para determinar su canalización a algún subprograma <sup>1</sup>								
Perfil del solicitante		ACE				Fomento al Autoempleo	Movilidad Laboral	
		CMP	CGM	CTP	CAE		Agrícola	
1. Edad, 16 años o más	Sí = 1 No = 0					18 años y más		
2. Escolaridad (mínimo saber leer y escribir)								Sí = 1 No = 1
3. Buscador de empleo								
4. ¿Cuenta con tiempo mínimo de seis horas para tomar un curso de capacitación?						Sí = 0 No = 1		
5. ¿Busca trabajo asalariado?						Sí = 0 No = 1		
6. ¿Requiere actualizar, mejorar y/o reconvertir sus competencias, habilidades y/o destrezas laborales?						Sí = 0 No = 1		
7. ¿Trabaja actualmente?	Sí = 0 No = 1							
8. ¿Busca trabajo por cuenta propia?					Sí = 1 No = 0	Sí = 1 No = 0		
9. ¿Tiene un negocio?					Sí = 1 No = 1	Sí = 1 No = 1		
10. ¿Piensa iniciar un negocio?					Sí = 1 No = 0	Sí = 1 No = 0		
11. ¿Cuenta con recursos para iniciar u operar un negocio?					Sí = 1 No = 0	Sí = 1 No = 0		
12. ¿Tiene experiencia laboral?		Sí = 1					Sí = 1 No = 0	
13. ¿Tiene disponibilidad para viajar?	No = 1					Sí = 0 No = 1	Sí = 1 No = 0	
14. ¿Tiene disponibilidad para vivir en otro lugar?						Sí = 0 No = 1	Sí = 1 No = 0	
15. Su ingreso mensual familiar ¿Es menor a seis salarios mínimos?						Sí = 1 No = 0		
<b>Calificación total</b>								
<sup>1</sup> Aquellas opciones donde el solicitante obtenga mayor puntuación reflejará el subprograma y/o modalidad de capacitación más acorde a su perfil; sin embargo, dicha calificación es <b>indicativa</b> y no limitativa para la toma de decisiones sobre la selección del solicitante.								
De acuerdo con el resultado del análisis del perfil e interés del solicitante de empleo, se dictamina su selección a:								
<b>Subprograma</b>	<b>Modalidad</b>	Solicitante de empleo ( ) Instructor ( ) Supervisor-Facilitador ( ) Enlace de campo ( )						
<b>Observaciones:</b>								
En caso de requerirse, anote la información que considere relevante sobre la selección del solicitante de empleo.								
Clave de grupos poblacionales específicos (marcar con una "X", según corresponda)					1	2	3	4
<b>Al firmar el presente formato:</b>						Personal de la OSNE		
Me doy por enterado del dictamen, derivado de la aplicación del cuestionario de selección.								
Solicitante								
Nombre y firma						Nombre y firma		

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

"Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, favor de llamar a los teléfonos 01-800 841-20-20, 3000 4100 ext. 34172 y 3000 4100 ext. 34157 de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS)".

Este formato podrá reproducirse libremente, siempre y cuando no se altere su contenido y la impresión de los mismos se haga en hojas blancas tamaño carta.