ÓRGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL ESTADO DE MEXICO
AUDITORÍA ESPECIAL DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS MUNICIPALES

"LEGISLATURA DEL BICENTENARIO Y CENTENARIO"

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE COMPETENCIA DEL DIRECTOR DE OBRAS

MUNICIPIO: VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD **NÚM.** 122 (1)

DEL 01 **DE** ENERO **AL** 30 **DE** JUNIO **DE**_____ (2)

DATOS GENERALES (3)

NOMBRE DELFINO REYES GONZALEZ

EDAD 48 AÑOS **SEXO** MASCULINO

INSTRUCCIONES(4): **PARA SER CONTESTADO POR EL DIRECTOR DE OBRAS. LEER DETENIDAMENTE CADA UNO DE LOS REACTIVOS Y CONTESTAR APROPIADAMENTE.**

1.- FECHA DE INGRESO AL CARGO DE DIRECTOR DE OBRAS 28 DE FEBRERO DEL 2012

2.- MÁXIMO GRADO ACADÉMICO LICENCIATURA EN INGENIERIA CIVIL. **DOCUMENTO QUE LO ACREDITA** CARTA DE PASANTE

3.- EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON EL PUESTO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE.

SUBDIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
SUPERINTENDENTE DE OBRAS

4.- ÚLTIMO EMPLEO EN QUE SE DESEMPEÑÓ PREVIO AL CARGO DE DIRECTOR DE OBRAS.

SUBDIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD

5.- HA DESEMPEÑADO ALGÚN PUESTO EN EL SECTOR PÚBLICO.

SI (X) **NO** ( )

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA CONTESTE LO SIGUIENTE:

PUESTO	PERIODO	LUGAR
SUBDIRECTOR DE OBRAS	01/09/09 AL 18/10/11	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD

6.- CUENTA USTED CON CERTIFICACIÓN EN COMPETENCIA LABORAL.

SI (X) **NO** ( )

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA ESPECIFIQUE ¿CUÁLES, EN QUE INSTITUCIÓN Y DOCUMENTO QUE LO AVALA?

PRECIOS UNITARIOS	COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL ESTADO DE MÉXICO	CERTIFICADO
SUPERVISOR DE OBRA	COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL ESTADO DE MÉXICO	CERTIFICADO
RESIDENTE DE OBRA	COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL ESTADO DE MÉXICO	CERTIFICADO
SUPERINTENDENTE DE OBRA	COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL ESTADO DE MÉXICO	CERTIFICADO

7.- CUENTA USTED CON LA CERTIFICACIÓN EN COMPETENCIA LABORAL.

SI ( ) NO (x)

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA ESPECIFIQUE ¿EN QUÉ ASPECTO O UNIDAD?

7.- CUENTA USTED CON LA CERTIFICACIÓN "EN FUNCIONES DE LA HACIENDA PÚBLICA MUNICIPAL".

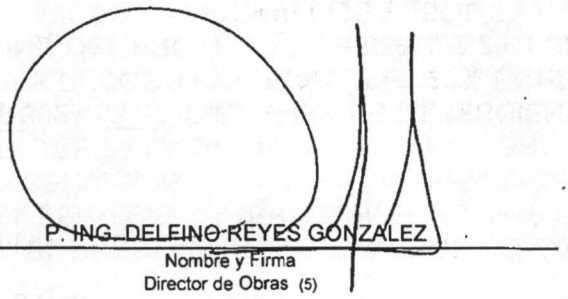
SI (X) NO ( )

SI SU RESPUESTA ES POSITIVA ESPECIFIQUE ¿EN QUÉ ASPECTO O UNIDAD?
PREPARACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS

NOTA:

* Este cuestionario se deberá presentar únicamente en los informes mensuales de junio y diciembre de cada año.

* Favor de remitir copia fotostática de su constancia de no inhabilitación, sólo en el primer envió de información.



P. ING. DELFINO REYES GONZALEZ
Nombre y Firma
Director de Obras (5)

OSFEPM/38/11

Fecha de elaboración: (6)

Día	Mes	Año
11	1	12