



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzadá, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

ACTA DE LA OCTAVA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE 2018 DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO

Siendo las 17:00 horas del día 09 de mayo en las instalaciones de la Sala de Juntas del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México, sita en Libramiento José María Morelos y Pavón No. 401 Sur, Colonia Llano Grande, Metepec, Estado de México, con fundamento en los artículos 46 y 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, se reunieron los integrantes del Comité de Transparencia del CECyTEM; **M. en C.P. Abraham Martínez Zamudio**, Director de Planeación y Evaluación Institucional y Titular de la Unidad de Transparencia; **C.P. Armando Velázquez Valdés**, Subdirector de Administración y Responsable del Área Coordinadora de Archivos ó equivalente; **M. en A. Brenda Alicia Acua Valderrama**, Titular del Órgano de Control Interno; **Fis. Sergio Piña Soto**, Subdirector de Control Escolar, encargado de la Protección de los Datos Personales y la **Lic. Rosa María Montes de Oca Huerta**, Jefa de la Unidad Jurídica e Invitada del Comité, para llevar a cabo la Octava Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Colegio del año 2018, conforme al siguiente orden del día.

ORDEN DEL DÍA

- I. Lista de asistentes y declaración de Quórum.
- II. Aprobación del Comité de Transparencia del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México sobre la elaboración de versiones públicas de 71 solicitudes de empleo; 71 actas de nacimiento; 71 certificados de No antecedentes penales; 71 certificados médicos; 71 constancias de No inhabilitación; 45 manifestaciones del ejercicio de los derechos civiles; 38 cartillas del Servicio Militar Nacional de los servidores públicos: Francisco Javier Bárcena Villavicencio, Mayra Arce Maruri, María Daniela Aguilar Torres, Francisco Becerril Esquivel, Enrique Becerril Romero, Oscar Carbajal Gutiérrez, Obdulia Carbajal Rojas, Alma Flor Castañeda Varela, Félix Carlos Cerón Gutiérrez, Rodrigo Cisneros Martínez, Fidel Cordero Piña, Marlon Francisco Cordoba Rojo, Medardo Jesús Cortes Velázquez, Víctor Hugo Cruz Pérez, Antonio Cuevas Sanabria, Alejandro Dávila Bernal, Raúl Díaz Ayala, Yareth Díaz Guzmán, Nancy Karina Díaz Martínez, Fabián Domínguez Sánchez, Gisela Escobar Franco, Rosario Liliana Estrada Flores, Tania Paola Flores Fontecilla, Luis Octavio Fuentes López, Miguel Ángel García García, Leonardo Vicente García Guadarrama, Gabriela Gómez Romero, Enrique Gómez Resano, Cecilia González Flores, Román

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

González González, Marcela Gutiérrez Romero, José Hilario Hernández de Paz, Irma Daniela Hernández Laredo, Laura Hilda Herrera Ciprés, Felipe Ibarra Mata, Jorge Salvador Jaimes García, Johnnathan Jiménez Hernández, Israel López Medina, Ricardo López Sánchez, Ana María Lozano Martínez, Víctor Javier Malvaez Reyes, Dionicia Mandujano Cuarto, Daniel Martínez Benítez, Carolina Martínez González, Sergio Milpa Mejía, Marco Vinicio Minera Castillo, Ana Karen Monroy Chimal, Gustavo Mondragón Archundia, Lizeth Ochoa Morales, María de Jesús Pantoja Ramírez, Juan Pérez Álvarez, Roció Catalina Pérez Campos, Andrés Quintero Solís, María Teresa Ramírez Ceballos, Ana María Revilla Fernández, Juan Carlos Reyes Ballesteros, Karina Rodríguez Carrillo, José Rojas Ortega, Lidia Antonia Romero López, Alberto Salas Peralta, Nancy del Carmen Salgado Salgado, Mercedalia Salgado Vargas, Guerrero Sánchez Díaz, Verónica Sánchez Garduño, Celia Verónica Sánchez Santín, Marcos Santana Osorio, Irma Estibaliz Téllez Mendoza, Rosa Iliana Tovar Rodríguez, Víctor Hugo Valdivia Solís, Perla Justina Venegas Garcés, María de Jesús Vilchis González, personal con categoría de coordinador académico de plantel, adscritos al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México, con la finalidad de dar atención a la Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, derivada del recurso de revisión 00490/INFOEM/IP/RR/2018.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

- I. **Lista de asistentes y declaración de Quórum.** Una vez que se constató el quórum citado, el M. en C.P. Abraham Martínez Zamudio, Director de Planeación y Evaluación Institucional y Titular de la Unidad de Transparencia da por iniciada la Octava Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Colegio.
- II. **Aprobación del Comité de Transparencia del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México sobre la elaboración de versiones públicas de 71 solicitudes de empleo; 71 actas de nacimiento; 71 certificados de No antecedentes penales; 71 certificados médicos; 71 constancias de No inhabilitación; 45 manifestaciones del ejercicio de los derechos civiles; 38 cartillas del Servicio Militar Nacional de los servidores públicos: Francisco Javier Bárcena Villavicencio, Mayra Arce Maruri, María Daniela Aguilar Torres, Francisco Becerril Esquivel, Enrique Becerril Romero, Oscar Carbajal Gutiérrez, Obdulia Carbajal Rojas, Alma Flor Castañeda Varela, Félix Carlos Cerón Gutiérrez, Rodrigo Cisneros Martínez, Fidel Cordero Piña, Marlon Francisco Cordoba Rojo, Medardo Jesús Cortes Velázquez, Víctor Hugo Cruz Pérez, Antonio Cuevas Sanabria, Alejandro Dávila Bernal, Raúl Díaz**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

Ayala, Yareth Díaz Guzmán, Nancy Karina Díaz Martínez, Fabián Domínguez Sánchez, Gisela Escobar Franco, Rosario Liliana Estrada Flores, Tania Paola Flores Fontecilla, Luis Octavio Fuentes López, Miguel Ángel García García, Leonardo Vicente García Guadarrama, Gabriela Gómez Romero, Enrique Gómez Resano, Cecilia González Flores, Román González González, Marcela Gutiérrez Romero, José Hilario Hernández de Paz, Irma Daniela Hernández Laredo, Laura Hilda Herrera Ciprés, Felipe Ibarra Mata, Jorge Salvador Jaimes García, Johnnathan Jiménez Hernández, Israel López Medina, Ricardo López Sánchez, Ana María Lozano Martínez, Víctor Javier Malvaez Reyes, Dionicia Mandujano Cuarto, Daniel Martínez Benítez, Carolina Martínez González, Sergio Milpa Mejía, Marco Vinicio Minera Castillo, Ana Karen Monroy Chimal, Gustavo Mondragón Archundia, Lizeth Ochoa Morales, María de Jesús Pantoja Ramírez, Juan Pérez Álvarez, Roció Catalina Pérez Campos, Andrés Quintero Solís, María Teresa Ramírez Ceballos, Ana María Revilla Fernández, Juan Carlos Reyes Ballesteros, Karina Rodríguez Carrillo, José Rojas Ortega, Lidia Antonia Romero López, Alberto Salas Peralta, Nancy del Carmen Salgado Salgado, Mercedalia Salgado Vargas, Guerrero Sánchez Díaz, Verónica Sánchez Garduño, Celia Verónica Sánchez Santín, Marcos Santana Osorio, Irma Estibaliz Téllez Mendoza, Rosa Iliana Tovar Rodríguez, Víctor Hugo Valdivia Solís, Perla Justina Venegas Garcés, María de Jesús Vilchis González, personal con categoría de coordinador académico de plantel, adscritos al Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México, con la finalidad de dar atención a la Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, derivada del recurso de revisión 00490/INFOEM/IP/RR/2018.

A fin de dar atención a la Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios de fecha 18 de abril del año en curso, derivada del recurso de revisión 00490/INFOEM/IP/RR/2018 que se desprende de la Solicitud de Información Pública recibida por el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México a través del Sistema de Acceso de Información Mexiquense (SAIMEX) con número de folio 00028/CECYTEM/IP/2018 (**Anexo 1**), en donde se resuelve y se cita:

*"PRIMERO. Se **revoca** la respuesta del sujeto obligado, por resultar fundados los motivos de inconformidad vertidos por el recurrente, en términos del considerando cuarto de esta resolución.*

SEGUNDO. Se ordena al sujeto obligado haga entrega a la recurrente, en versión pública de ser procedente, a través del SAIMEX, del o los documentos donde conste o se advierta lo siguiente:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

- a. *Funciones y/o atribuciones del o los coordinadores académicos de plantel.*
- b. *Nombre y funciones de la unidad administrativa a la que se encuentren adscritos los servidores públicos que desempeñan el cargo de coordinador académico de plantel.*
- c. *Requisitos y/o perfil de los servidores públicos que desempeñen el cargo de coordinador académico de plantel, así como la documentación soporte que avale el cumplimiento de los requisitos y/o perfil.*
- d. *Nombre de quien otorgo a los servidores públicos del Cecytem, el cargo de coordinador académico de plantel, fecha de iniciación laboral, así como el documento donde conste el servidor público que autorizó el nivel y el rango.*

Por lo que hace a los datos susceptibles de clasificar, se deberá generar la versión pública correspondiente, en aquellos casos que sea procedente y notificar el acuerdo de clasificación que respalde la versión pública en términos de lo señalado en el Considerando Cuarto y en los artículos 49 fracción VIII, 132 fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios y demás normatividad aplicable".

Al respecto, el M. en C.P. Abraham Martínez Zamudio, Director de Planeación y Evaluación Institucional y Titular de la Unidad de Transparencia hace mención que en apego a lo señalado en el artículo 162 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios que menciona: *"Las unidades de transparencia deberán garantizar que las solicitudes se turnen a todas las Áreas competentes que cuenten con la información o deban tenerla de acuerdo a sus facultades, competencias y funciones, con el objeto de que realicen una búsqueda exhaustiva y razonable de la información solicitada"*; mediante oficio número 205G13000/275/2018 de fecha 24 de abril de 2018, se solicitó al L.A.E. Gustavo Adolfo Gómez Prado, Director de Administración y Finanzas, proporcionara la información requerida para dar atención a la Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, por así corresponder a sus funciones **(Anexo 2)**.

Por lo que, mediante oficio número 205G14000/121/2018 de fecha 30 de abril de 2018, signado por la M. en E. Noelia Molina Díaz, Jefa del Departamento de Administración de Personal, adscrita a la Dirección de Administración y Finanzas, remite al Titular de la Unidad de Transparencia copia de los documentos que corresponde 71 solicitudes de empleo; 71 actas de nacimiento; 71 certificados de No antecedentes penales; 71 certificados médicos; 71 constancias de No inhabilitación; 45 manifestaciones del ejercicio de los derechos civiles; 38 cartillas del Servicio Militar Nacional correspondientes al

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

personal que tiene la categoría de coordinador académico de plantel, cuya información requiere ser testada en virtud de contener información privada y/o datos personales **(Anexo 3)**.

En tal sentido y entendiendo como "Versión pública a todo aquel documento en el que se elimine, suprima o borra la información clasificada como reservada o confidencial para permitir su acceso", según se señala en el artículo 3 fracción XVI de la referida Ley; y en apego a lo señalado en su artículo 137 que menciona: "Cuando un mismo medio, impreso o electrónico, contenga información pública y reservada o confidencial, la Unidad de Transparencia para efectos de atender una solicitud de información, deberán elaborar una versión pública en la que se testen las partes o secciones clasificadas, indicando su contenido de manera genérica y fundando y motivando su clasificación".

Para tal fin, conforme a lo establecido en la referida Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios en su artículo 3, fracciones IX, XX y XXIV lo siguiente:

"Artículo 3. Para los efectos de la presente Ley se entenderá por:

IX. Datos personales: La información concerniente a una persona, identificada o identificable según lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México;

XX. Información clasificada: Aquella considerada por la presente Ley como reservada o confidencial;

XXIV. Información confidencial: Se considera como información confidencial los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos;"

Bajo ese contexto, el M. en C.P. Abraham Martínez Zamudio, Director de Planeación y Evaluación Institucional y Titular de la Unidad de Transparencia, presenta para aprobación de los integrantes del Comité de Transparencia, la elaboración de versiones públicas de 71 solicitudes de empleo; 71 actas de nacimiento; 71 certificados de No antecedentes penales; 71 certificados médicos; 71 constancias de No inhabilitación; 45 manifestaciones del ejercicio de los derechos civiles; 38 cartillas del Servicio Militar Nacional correspondientes al personal que tiene la categoría de coordinador académico de plantel, testando para tal fin los diversos apartados por contener datos personales e información confidencial y privada **(Anexo 4)**.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
1	Francisco Javier Bárcena Villavicencio	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependan de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país. • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?. • ¿Padece alguna enfermedad crónica?. • ¿Qué deporte practica?. • ¿Pertenece a algún club social?. • ¿Cuál es su pasatiempo favorito?. • ¿Cuál es su meta en la vida?. • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado?. • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?. • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar?. • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, Foja, Año de registro. • Clave Única de Reg. de Población. • Entidad, delegación, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, comparecío. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase. • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matrícula Núm.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Huella Digital. • CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Peso. • Talla. • Agudeza visual. • T/A. • FC. • FR. • Temp. • Resultado del proceso infeccioso.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación
2	Mayra Arce Maruri	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estructura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/GECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta. Del registrado: Lugar y hora de nacimiento, lugar y fecha de registro, día, mes y año, sexo, compareció. De los padres: nombres, origen, vecindad, domicilio, estado civil, ocupación, edad, nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres, origen, vecindad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, origen, vecindad, domicilio. De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edad, vecindad, domicilio. Firmas de los padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Resultado de la valoración. Peso. Estatura. Observaciones.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
3	Maria Daniela Aguilar Torres	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta Libro, Foja, Año de registro, número de acta. Clave Única de Reg. de Población. Fecha de registro, día, mes y año Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Sexo Edad Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
4	Francisco Becerril Esquivel	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Afiliación del Seguro Social No. Licencia de Manejo. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Clave y No. de Licencia. Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Tostadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta. Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar y fecha de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. De los padres: nombres, origen, domicilio, estado civil, edad, nacionalidad. De los testigos: nombres, edad, domicilio, ocupación, nacionalidad. Firmas de los padres y testigos. Huella digital del registrado. Fotografía
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad. Peso. Talla. Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Nombres y RFC de personas que no son Francisco Becerril Esquivel.
5	Enrique Becerril Romero	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Pasaporte No. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Entidad, delegación, juzgado, libro, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, fue presentado, lugar de nacimiento. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres. • De los abuelos maternos: nombres.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Peso • Talla • F.C. • Índice de masa corporal • Agudeza visual • Apto para realizar actividad física • Grupo sanguíneo • Resultado de la valoración.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
6	Oscar Carbajal Gutiérrez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Pasaporte No. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares".

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes a Estudiar
			<ul style="list-style-type: none"> Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? Huella digital.
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta original. Libro, Acta, Foja, Año de registro Clave Única de Reg. de Población Acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Peso Talla F.C. Índice de masa corporal Agudeza visual Apto para realizar actividad física Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
	Obdulia Carbajal Rojas	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Revisadas
7			<ul style="list-style-type: none"> • Estado Civil. Otro. • Afiliación al Seguro Social No. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de Acta, lugar, hora y fecha de registro, lugar y fecha de nacimiento, nombres de los comparecientes, sexo. • De los padres: nombres, origen, vecindad, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio, estado civil. • De los abuelos paternos: nombres, origen, vecindad. • De los abuelos maternos: nombres, origen, vecindad. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edad, vecindad y domicilio.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Número de expediente • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Peso • Talla • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Nombre y RFC de una persona que no es Obdulia Carbajal Rojas.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
	Alma Fior Castañeda Varela	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
8			<ul style="list-style-type: none"> • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta, número de libro • Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar, fecha y hora de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. • De los padres: nombres, origen, domicilio, estado civil, edad, nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, domicilio.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • T/A • FC • FR • IMC • Temp. • Grupo sanguíneo • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
9	Félix Carlos Cerón Gutiérrez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta de nacimiento • Lugar y fecha de registro, día, mes y año, comparecientes, sexo, lugar y fecha de nacimiento. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, domicilio. • De los testigos: nombres, ocupación, edad, domicilio y nacionalidad • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Salud bucal • Agudeza visual • Agudeza auditiva • T.A.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Tostada
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
10	Rodrigo Cisneros Martínez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? Huella digital
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número y folio del acta. Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar, fecha y hora de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad, estado civil, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, domicilio. Huella digital del recién nacido. Huella digital del servidor público de que está entregando copia fiel del documento
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CEGYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • T/A • FC • IMC • FR • Temp. • Grupo sanguíneo • Resultado del proceso infeccioso • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
11	Fidel Cordero Piña	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, sueldo y teléfono de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta Libro, Foja, Año de registro, número de acta. Clave Única de Reg. de Población. Fecha de registro, día, mes y año Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Peso Talla Agudeza visual Resultado del proceso infeccioso
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
12	Marlon Francisco Cordoba Rojo	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio y número de acta • Número de Registro • Fecha, día y hora de registro, nombres de los comparecientes, domicilio, sexo, lugar, fecha y hora de nacimiento. • De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital. • CURP.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la valoración.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
	Medardo Jesús Cortes Velázquez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares".



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Teñidas
			<ul style="list-style-type: none"> Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca, Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta Folio del Libro, foja, lugar, hora y fecha del registro, nombres de los comparecientes, sexo, lugar, hora y fecha de nacimiento. De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres y domicilio. De los abuelos maternos: nombres y domicilio.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
	Victor Hugo Cruz Pérez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
14			<ul style="list-style-type: none"> • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca, Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Libro, Foja, Año de registro, número de acta. • Clave Única de Reg. de Población. • Fecha de registro, día, mes y año • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matrícula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Resultado de la valoración • Peso • Talla
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
	15	Antonio Cuevas Sanabria	Solicitud de Empleo

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta, número de libro Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar, fecha y hora de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. De los padres: nombres, origen, domicilio, estado civil, edad, nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, domicilio. Huella digital del recién nacido.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado:
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Resultado de la valoración Peso Talla
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital

192

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
16	Alejandro Dávila Bernal	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Libro, Foja, Año de registro, número de acta. • Clave Única de Reg. de Población. • Fecha de registro, día, mes y año • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Firmas de padres y testigos. • Huella digital del recién nacido.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Talla Resultado de la valoración Peso
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
17	Raúl Díaz Ayala	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. AFORE Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta. Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar, fecha y hora de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. De los padres: nombres, origen, vecindad, domicilio, estado civil, edad, nacionalidad. De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edades, vecindad, domicilios. Firmas de los padres y testigos.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigrómante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Huella digital del recién nacido.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Fecha Edad Sexo Peso Resultado de la valoración Talla Diagnostico visual Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
18	Yareth Díaz Guzmán	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Inscritas
			<ul style="list-style-type: none"> ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca, Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de control Folio del acta Libro, Foja, Año de registro, número de acta. Clave Única de Reg. de Población. Fecha de registro, día, mes y año Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital Firmas de padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Resultado de la valoración Peso Talla
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
19	Nancy Karina Díaz Martínez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil, Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Del registrado: Lugar, fecha y hora de nacimiento, lugar, fecha y hora de registro, día, mes y año, sexo, domicilio de las personas que comparecen. • De los padres: nombres, origen, domicilio, estado civil, edad, nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, domicilio. • Huella digital del recién nacido.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la valoración • Peso • Talla
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
20	Fabián Dominguez Sánchez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • AFORE • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documentó le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta Libro, Foja, Año de registro, número de acta. Clave Única de Reg. de Población. Fecha de registro, día, mes y año Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Firmas de padres y testigos. Huella digital del recién nacido.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. Huella digital donde consta que el servidor público entrega copia fiel del documento.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Resultado de la valoración Talla Diagnostico visual TA FC FR Temp. Observaciones Resultado de la valoración infecciosa Folio y fecha
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC. Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
21	Gisela Escobar Franco	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. AFORE Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM.

[Handwritten signature and initials]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Prestadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Libro, Foja, Año de registro, número de acta. • Clave Única de Reg. de Población. • Fecha de registro, día, mes y año • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Resultado de la valoración • Talla • Salud bucal • Fecha y número de certificado • Diagnóstico visual • Agudeza auditiva • TA
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
22	Rosario Lillana Estrada Flores	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Párrafos Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • AFORE • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Libro, Foja, Año de registro, número de acta. • Clave Única de Reg. de Población. • Fecha de registro, día, mes y año • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Firmas de los padres y testigos. • Huella digital del recién nacido.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Resultado de la valoración • Talla • Diagnóstico visual • Agudeza auditiva • TA • FC • FR • Temp. • Resultado de la valoración infecciosa. • Observaciones.
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.
23	Tania Paola Flores Fontecilla	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Digital	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • AFORE • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? • Huella digital
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta • Libro, Foja, número de acta. • Fecha de registro, día, mes y año • Del registrado: sexo, fecha de nacimiento, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, ocupación, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio. • De los testigos: nombres, ocupación, edad y domicilios. • Firmas de los padres y testigos. • Huella digital del recién nacido. • Huella digital del servidor público en el cual da testimonio de entregar una copia fiel del documento.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Resultado de la valoración • Talla • Grupo sanguíneo
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC. • Número de autenticación.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
24	Luis Octavio Fuentes López	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • AFORE • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de Folio • Clave Única de Reg. de Población • Fecha de registro • Libro • Número de acta • Sexo • Fecha de nacimiento • Lugar de nacimiento • De los padres: nombre, nacionalidad. • Códigos QR • Código de vinculación
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fecha de nacimiento CURP Clave electoral Domicilio
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Tipo de certificado Edad Grupo sanguíneo VDRL Resultados de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
25	Miguel Ángel García García	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Entidad, Delegación, Juzgado, Libro, Acta, Año, Clase, Fecha de registro. Def registrado: fecha de nacimiento, género, fue presentado, lugar de nacimiento. De los padres: nombres, edad, nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres. De los abuelos maternos: nombres.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

Nº.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Revisadas
			<ul style="list-style-type: none"> Folio del Acta
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Matricula Fecha Número de reserva
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
26	Leonardo Vicente García Guadarrama	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales" ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta Del registrado: lugar, fecha y hora de nacimiento, sexo, fue presentado, lugar y fecha de registro, compareció. De los padres: nombres, origen, vecindad, estado civil, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, ocupación y edades. De los abuelos maternos: nombres, ocupación y edades. De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edad, vecindad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Resultado de la valoración Grupo sanguíneo Agudeza visual
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
	Gabriela Gómez Romero	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Cofonía o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

27

[Handwritten signatures and initials]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio de Acta, lugar, fecha y hora de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad, domicilio, estado civil. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio. • Huella digital del registrado
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • IMC • T/A • FC • FR • Temp. • Resultado del proceso infeccioso • Grupo sanguíneo • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
28	Enrique Gómez Resano	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad".

[Handwritten signature and scribbles]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del Acta Fecha, lugar y hora del registro. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, origen, vecindad, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio, estado civil. De los abuelos paternos: nombres, ocupación y edades. De los abuelos maternos: nombres, ocupación y edades. De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, vecindad, edad y domicilios. Huella digital del registrado
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado. Número de oficio Número de Expediente
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Peso Fecha Grupo sanguíneo Talla Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC
29	Cecilia González Flores	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Teñidas
			<ul style="list-style-type: none"> • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? • Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? • Huella Digital
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. • Clave Única de Reg. de Población. • Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Peso. • Talla • Agudeza visual • FC • Índice de masa corporal • Resultado de la valoración • Grupo sanguíneo • Alergias • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
30	Román González González	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No.



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, Foja, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matrícula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Nombres y RFC de personas que no son Román González González
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
	Marcela Gutiérrez Romero	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad.

31

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testada
			<ul style="list-style-type: none"> • Vive con. • Estatura. • Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, foja, acta, año, localidad, fecha de registro, día, mes y año, Entidad Federativa. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, lugar de nacimiento. • De los padres: nombres, edad y nacionalidad.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • T/A • FC • FR • Temp. • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
32	José Hilario Hernández de Paz	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, Foja, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres y nacionalidad. • De los abuelos maternos: nombres y nacionalidad. • De los testigos: nombres, nacionalidad y edad.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • Índice de masa corporal • T/A • FC • FR • Temp. • Grupo sanguíneo

[Handwritten signature and scribbles on the right side of the page]

[Handwritten signature at the bottom left]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servicio Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación. • Observaciones
33	Irma Daniela Hernández Laredo	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • AFORE • Pasaporte No. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, Foja, Año de registro. • Clave Única de Reg. de Población. • Entidad, delegación, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

C	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Resultado del proceso infeccioso • Grupo sanguíneo • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
34	Laura Hilda Herrera Ciprés	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Pasaporte No. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. • Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, fue presentado, lugar de nacimiento. • De los padres: nombres, edad y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres. • De los abuelos maternos: nombres.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Salud bucal Agudeza visual Agudeza auditiva T/A Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
35	Felipe Ibarra Mata	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio de acta, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de.

Handwritten signature and initials.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado. • Número de oficio • Número de expediente
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la valoración • Grupo sanguíneo • Observaciones
		Constancia de No inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Nombres y RFC de personas que no son Felipe Ibarra Mata • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
36	Jorge Salvador Jaimes García	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]

[Handwritten signature]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio, folio de acta original, libro, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población. Entidad, delegación, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos. Número de Cartilla Nacional de vacunación
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
	Johnnathan Jiménez Hernández	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Pasaporte No. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores.

2

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
37			<ul style="list-style-type: none"> Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de Folio, Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población. Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos. Número de cartilla de vacunación
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual T/A FC FR Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
	Israel López Medina	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes revisadas
38			<ul style="list-style-type: none"> • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta, Libro, Foja, Año de registro. • fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad, domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital. • CURP.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • T/A • FC • FR • Temp. • Grupo sanguíneo • Resultado del proceso infeccioso • Observaciones • Resultado de la valoración

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
39	Ricardo López Sánchez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, Foja, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, vecindad, estado civil, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, ocupación y edades. • De los abuelos maternos nombres, ocupación y edades. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edades, vecindad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
40	Ana María Lozano Martínez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. AFORE Carta de Naturalización Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprande escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Año de registro, Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro. Del registrado: edad, ocupación, nacionalidad, domicilio, fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, profesión, edad y nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres. De los abuelos maternos: nombres.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Huella digital del registrado
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Índice de masa corporal Agudeza visual Agudeza auditiva T/A Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
41	Victor Javier Malvaez Reyes	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? Huella Digital

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio de acta, libro, Foja, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población. Fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos. Número de catilla de vacunación Huella digital del servidor público que da fe de la entrega de documentación en copia fiel de la original.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual Grupo sanguíneo Índice de masa corporal T/A FC FR Temp. Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
42	Dionicia Mandujano Cuarto	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Espo(a) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares".

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio Juzgado, Libro, Foja, acta, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual Agudeza auditiva Salud bucal Resultado de la valoración Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
43	Daniel Martínez Benítez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida?

[Handwritten signature and scribbles]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes/Partidas
			<ul style="list-style-type: none"> Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Libro, Foja, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Estatura Peso Talla Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
44	Carolina Martínez González	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Niromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes de Estadía
			<ul style="list-style-type: none"> • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de SEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerto del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, acta, foja, año de registro, clase. • Del registrado: fecha de nacimiento, género, fue presentado, lugar de nacimiento. • De los padres: nombres, edad y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres. • De los abuelos maternos: nombres.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Salud bucal • Agudeza visual • Agudeza auditiva • T/A • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
45	Sergio Milpa Mejía	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/GECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Afiliación al Seguro Social No. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, viva, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta, número de folio, año, fecha, hora y lugar de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, comparación. • De los padres: nombres, origen, vecindad, domicilio, estado civil, ocupación, edad, nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres, origen, vecindad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, origen, vecindad y domicilio. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, vecindad, edad y domicilios. • Huella digital • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Matricula Núm. • Número de folio
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • T/A • Grupo sanguíneo • VDRL • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Nombres y RFC de personas que no son Sergio Margarito Milpa Mejía
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
46	Marco Vinicio Minera Castillo	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad.

[Handwritten signature and scribbles]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

Nº	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta, Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. • Del registrado: lugar, fecha y hora de nacimiento, sexo, fue presentado, lugar, fecha y hora de registro, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio. • De los testigos: nombres, edad, ocupación y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Peso • Talla • Agudeza visual • Agudeza auditiva • Salud bucal

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Papeles Revisados
			<ul style="list-style-type: none"> • Alergias • Grupo sanguíneo • T/A • FC • FR • Temp. • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación.	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
47	Ana Karen Monroy Chimal	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o preoportunidad, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio, Clave Única de Reg. de Población. • Número de acta original, libro, acta, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Número de cartilla de vacunación • Firmas de los padres y testigos.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Huella digital del servidor público de entrega copia fiel del documento que presenta
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual T/A FC FR Temp. Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
48	Gustavo Mondragón Archundia	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? Huella digital

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio de acta y recibo Del registrado: lugar, fecha y hora de nacimiento, sexo, fue presentado, lugar, fecha y hora de registro, compareció. De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres y domicilio. De los abuelos maternos: nombres y domicilio.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. Huella Digital del servidor público que está entregando copia fiel del documento
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Peso Talla Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
49	Lizeth Ochoa Morales	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

Nº	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Hechas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio de acta, Libro, Foja, Año de registro. • Clave Única de Reg. de Población, clase, • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Salud bucal • Agudeza visual • Agudeza auditiva • T/A • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
50	María de Jesús Pantoja Ramírez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Teñidas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio y número de acta Libro, Foja, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, vecindad, domicilio, estado civil, ocupación, edad y nacionalidad.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Salud bucal • Agudeza visual • Agudeza auditiva • T/A • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
51	Juan Pérez Álvarez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar?

[Handwritten signature and scribbles]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta, Foja, registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, municipio, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, vecindad, domicilio, estado civil, ocupación, edades y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres, ocupación y edades. • De los abuelos maternos nombres, ocupación y edades. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edades, vecindad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Moto licencia número • Profesión u oficio • Tipo sanguíneo • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Talla • T/A • VDRL • Resultado de la valoración • Grupo sanguíneo
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
	Roció Catalina Pérez Campos	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Pasaporte No. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional,



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes tratadas
			<ul style="list-style-type: none"> comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Libro, Foja, acta, folio del acta. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad y nacionalidad De los abuelos paternos: nombres y nacionalidad. De los abuelos maternos: nombres y nacionalidad. De los testigos: nombres, nacionalidad y edad. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Salud bucal Agudeza visual Agudeza auditiva T/A Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
53	Andrés Quintero Solís	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Pasaporte No. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional,

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de folio, libro, acta, Clave Única de Reg. de Población, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos. Número de cartilla de vacunación Observaciones
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matricula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
54	María Teresa Ramírez Ceballos	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio y recibo del acta, libro, Foja, fecha y año de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, domicilio, edad y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio. • Número de cartilla Nacional de Vacunación.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado. • Número de expediente
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Nombres y RFC de personas que no son María Teresa Ramírez Ceballos
55	Ana María Revilla Fernández	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida?

[Handwritten signature and scribbles]

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, género, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad y nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres. De los abuelos maternos: nombres.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Peso Talla Agudeza visual Agudeza auditiva T/A FC FR Alergias Resultado de la valoración Observaciones Grupo sanguíneo
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
56	Juan Carlos Reyes Ballesteros	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Fdlica	Partes Realizadas
			<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio del acta, Juzgado, Libro, Foja, Entidad, delegación, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. Clave Única de Reg. de Población Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital. CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
57	Karina Rodríguez Carrillo	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Puestas
			<ul style="list-style-type: none"> • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMM/YM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Juzgado, Libro, Foja, Entidad, delegación, acta, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Certificado de No Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
58	José Rojas Ortega	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta, lugar, año y fecha de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, comparecía. • De los padres: nombres, origen, vecindad, edad, estado civil, nacionalidad, ocupación y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, ocupación y edades. • De los abuelos maternos: nombres, ocupación y edades. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, edad, vecindad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matrícula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
59	Lidia Antonia Romero López	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta, número de acta original, oficialía, Libro, localidad, Año de registro. • Clave Única de Reg. de Población. • Entidad, delegación, acta, año, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos. • Número de folio de la cartilla de vacunación
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
60	Alberto Salas Peralta	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Libro, tomo, acta, fecha de registro. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad y nacionalidad. De los abuelos paternos: nombres y nacionalidad. De los abuelos maternos: nombres y nacionalidad. De los testigos: nombres, nacionalidad y edad. CURP
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Afectadas
			<ul style="list-style-type: none"> • CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Índice de masa corporal • Agudeza visual • T/A • FC • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
61	Nancy del Carmen Saigado Salgado	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Folio de acta, Libro, Foja, Año y lugar de registro. Entidad, delegación, Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, domicilio de quien compareció. De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres y domicilio. De los abuelos maternos: nombres y domicilio. Número de cartilla de vacunación
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Índice de masa corporal Agudeza visual Agudeza auditiva Salud bucal T/A Resultado del proceso infeccioso Resultado de la valoración Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
62	Mercedalia Saigado Vargas	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Pruebas Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Libro, tomo, acta, fecha de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad y nacionalidad. • De los abuelos paternos: nombres y nacionalidad. • De los abuelos maternos: nombres y nacionalidad. • De los testigos: nombres, nacionalidad y edad.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado. • Número de expediente.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
63	Guerrero Sánchez Díaz	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
		Acta de nacimiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Oficialía, folio, Libro, acta, Clave Única de Reg. de Población. Fecha, hora y lugar de registro • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y nacionalidad. • De los abuelos maternos: nombres y nacionalidad. • De los testigos: nombres, nacionalidad y edad.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matricula Núm. • Fotografía. • Huella Digital. • CURP
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Tailla • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
64	Verónica Sánchez Garduño	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Oficialía, Folio de acta, número de la primera copia del acta, Juzgado, Libro, Foja, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población. • Entidad, delegación, acta, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, comparció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. • Huella digital del registrado • Firmas de los padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • T/A • FC • FR • Temp. • Observaciones • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
65	Celia Verónica Sánchez Santín	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo?

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene Usted otros Ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? • Huella digital
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta y recibo, Libro, Foja, Año de registro. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres y domicilio.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • Grupo sanguíneo • Índice de masa corporal • T/A • FC • FR • Temp. • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
66	Marcos Santana Osorio	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Cartilla Servicio Militar no. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad".

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes a Estadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Folio del acta, fecha de registro, libro, foja, acta. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue registrado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. • De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> • Clase • Fecha de nacimiento. • Nació en. • Hijo de y de. • Estado civil. • Ocupación. • ¿Sabe leer y escribir? • Grado máximo de estudios. • Domicilio. • Matrícula Núm. • Fotografía. • Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Domicilio • Peso • Talla • Agudeza visual • T/A • Observaciones • Grupo sanguíneo • Quirúrgico • Trasfusiones • Traumático • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
67	Irma Estibalz Téllez Mendoza	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Párrafo Testada
			<ul style="list-style-type: none"> Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Oficialía, Juzgado, Libro, acta, localidad, municipio, Foja, Año de registro. Clave Única de Reg. de Población. Entidad, delegación, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los abuelos maternos: nombres, nacionalidad y domicilio. De los testigos: nombres, nacionalidad, edad y domicilios. Huella digital del registrado Firmas de los padres y testigos.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Salud bucal Agudeza visual Agudeza auditiva T/A Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> Huella Digital
68	Rosa Iliana Tovar Rodríguez	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Tostadas
			<ul style="list-style-type: none"> • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta, Juzgado, Libro, tomo, Foja, Año de registro, Folio del acta, Entidad, acta, año, clase, fecha de registro, día, mes y año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, estado civil, edad, nacionalidad, ocupación, origen y domicilio. • De los abuelos paternos: nombres y viven. • De los abuelos maternos: nombres y viven. • De los testigos: nombres, mayores de edad. • Huella
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar y fecha de expedición. • Fotografía. • Huella Digital. • Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Agudeza visual • Grupo sanguíneo • Índice de masa corporal • T/A • FC • FR • Temp. • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
	Victor Hugo Valdivia Solis	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento.



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Cartilla Servicio Militar no. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? Importa. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Libro, Foja, fecha de registro. Partida número Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, edad, nacionalidad, ocupación y domicilio. De los abuelos paternos: nombres y domicilio. De los abuelos maternos: nombres y domicilio. De los testigos: nombres, ocupación, edad, nacionalidad y domicilios. Firmas de los padres y testigos.
		Cartilla del Servicio Militar Nacional	<ul style="list-style-type: none"> Clase Fecha de nacimiento. Nació en. Hijo de y de. Estado civil. Ocupación. ¿Sabe leer y escribir? Grado máximo de estudios. Domicilio. Matrícula Núm. Fotografía. Huella Digital.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Peso Talla Agudeza visual T/A

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Testadas
			<ul style="list-style-type: none"> • FC • FR • Temp. • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración • Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital
70	Perla Justina Venegas Garcés	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía. • Sexo. • Edad. • Dirección. • Colonia o Municipio. • Código Postal. • Teléfono. • Lugar de Nacimiento. • Fecha de Nacimiento. • Nacionalidad. • Vive con. • Estatura. Peso. • Personas que dependen de Usted. • Estado Civil. Otro. • Clave Única del Registro de Población. • Registro Federal de Contribuyentes No. • Pasaporte No. • Clave de ISEMMYM. • Licencia de Manejo. • Clave y No. de Licencia. • Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país • Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? • ¿Padece alguna enfermedad crónica? • ¿Qué deporte practica? • ¿Pertenece a algún club social? • ¿Cuál es su pasatiempo favorito? • ¿Cuál es su meta en la vida? • Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". • Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". • Dirección, teléfono y sueldos de empleos anteriores. • Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". • ¿Cómo se enteró de este empleo? • ¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual. • ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? • ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. • ¿Ha sido afianzado? • ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. • ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? • ¿Paga Renta? Renta Mensual. • ¿Tiene seguro de vida? Suma. • ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. • ¿Podría viajar? • ¿Tiene Deudas? Importe. • ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? • ¿Cuánto abona mensualmente? \$ • ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? • ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de acta, Foja, Año de registro. • Entidad, delegación, acta, año. • Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. • De los padres: nombres, origen, vecindad, estado civil, edad, nacionalidad, ocupación, domicilio. • De los abuelos paternos: nombres, origen, domicilio, ocupación y vecindad. • De los abuelos maternos: nombres, origen, domicilio, ocupación y vecindad. • De los testigos: nombres, estado civil, ocupación, vecindad, nacionalidad, edad y domicilios. • Número de Cartilla Nacional de vacunación.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Hojadas
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado. Número de expediente Número de oficio
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Resultado de la valoración Observaciones
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> RFC Número de autenticación.
71	María de Jesús Vilchis González	Solicitud de Empleo	<ul style="list-style-type: none"> Fotografía. Sexo. Edad. Dirección. Colonia o Municipio. Código Postal. Teléfono. Lugar de Nacimiento. Fecha de Nacimiento. Nacionalidad. Vive con. Estatura. Peso. Personas que dependen de Usted. Estado Civil. Otro. Clave Única del Registro de Población. Registro Federal de Contribuyentes No. Pasaporte No. Clave de ISEMMYM. Licencia de Manejo. Clave y No. de Licencia. Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Qué deporte practica? ¿Pertenece a algún club social? ¿Cuál es su pasatiempo favorito? ¿Cuál es su meta en la vida? Nombre, vive, finado, dirección, ocupación de: Padre, Madre, Esposa (o) y Nombres y edades de los hijos del apartado de "Datos Familiares". Nombre de la escuela, dirección, fechas, años, título recibido durante la primaria, secundaria o prevocacional, preparatoria o vocacional, profesional, comercial u otras y estudios que efectúa en la actualidad que comprende escuela, horario, curso o carrera y grado en el apartado "Escolaridad". Dirección y teléfono de empleos anteriores. Nombre, dirección, teléfono, ocupación y tiempo de conocerlo del apartado de "Referencias Personales". ¿Cómo se enteró de este empleo? ¿Tiene Usted otros ingresos? importe Mensual. ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual. ¿Ha sido afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado. ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga Renta? Renta Mensual. ¿Tiene seguro de vida? Suma. ¿Posee automóvil propio? Marca. Modelo. ¿Podría viajar? ¿Tiene Deudas? importe. ¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ¿Cuánto abona mensualmente? \$ ¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? ¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?
		Acta de nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> Número de acta, Libro, Foja, Entidad, acta, año, fecha de registro. Del registrado: fecha de nacimiento, sexo, hora, fue presentado, lugar de nacimiento, compareció. De los padres: nombres, origen, edad, nacionalidad y domicilio. De los abuelos paternos: nombres y domicilio. De los abuelos maternos: nombres y domicilio.
		Certificado de no Antecedentes Penales	<ul style="list-style-type: none"> Lugar y fecha de expedición. Fotografía. Huella Digital. Folio del certificado.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

No.	Nombre del Servidor Público	Documentación en Versión Pública	Partes Tostadas
		Certificado médico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Peso • Talla • Resultado del proceso infeccioso • Resultado de la valoración
		Constancia de No Inhabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • RFC • Número de autenticación.
		Manifestación del Servidor Público	<ul style="list-style-type: none"> • Huella Digital

En apego a lo señalado a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios en sus artículos 49 fracciones VIII y XII que refieren: "Los Comités de Transparencia tendrán las siguientes atribuciones: VIII. Aprobar, modificar o revocar la clasificación de la información; XII. Emitir las resoluciones que correspondan para la atención de las solicitudes de información"; y 132 fracciones II y III que señala: "La clasificación de la información se llevará a cabo en el momento en que: I. Se reciba una solicitud de acceso a la información; III. Se generen versiones públicas para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en esta Ley".

En ese sentido, el M. en C.P. Abraham Martínez Zamudio, Director de Planeación y Evaluación Institucional y Titular de la Unidad de Transparencia somete a votación el punto.

Una vez analizada la propuesta del Comité de Transparencia del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México por unanimidad de votos se emite el siguiente Acuerdo:

ACUERDO CT/08/SE/01/2018 – En apego a lo señalado en los artículos 49 fracciones VIII y XII; y 132 fracciones II y III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; el Comité de Transparencia del Colegio, aprueba la elaboración de versiones públicas de 71 solicitudes de empleo; 71 actas de nacimiento; 71 certificados de No antecedentes penales; 71 certificados médicos; 71 constancias de No inhabilitación; 45 manifestaciones del ejercicio de los derechos civiles; 38 cartillas del Servicio Militar Nacional de los servidores públicos: Francisco Javier Bárcena Villavicencio, Mayra Arce Maruri, María Daniela Aguilar Torres, Francisco Becerril Esquivel, Enrique Becerril Romero, Oscar Carbajal Gutiérrez, Obdulia Carbajal Rojas, Alma Flor Castañeda Varela, Félix Carlos Cerón Gutiérrez, Rodrigo Cisneros Martínez, Fidel Cordero Piña, Marlon Francisco Cordoba Rojo, Medardo Jesús Cortes Velázquez, Víctor Hugo Cruz Pérez, Antonio Cuevas Sanabria, Alejandro Dávila Bernal, Raúl Díaz Ayala, Yareth Díaz Guzmán, Nancy Karina Díaz Martínez, Fabián Domínguez Sánchez, Gisela Escobar Franco, Rosario Lilliana Estrada Flores, Tania Paola Flores Fontecilla, Luis Octavio Fuentes López, Miguel Ángel García García, Leonardo Vicente García Guadarrama, Gabriela Gómez Romero,

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO



"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

Enrique Gómez Resano, Cecilia González Flores, Román González González, Marcela Gutiérrez Romero, José Hilario Hernández de Paz, Irma Daniela Hernández Laredo, Laura Hilda Herrera Ciprés, Felipe Ibarra Mata, Jorge Salvador Jaimes García, Johnnathan Jiménez Hernández, Israel López Medina, Ricardo López Sánchez, Ana María Lozano Martínez, Víctor Javier Malvaez Reyes, Dionicia Mandujano Cuarto, Daniel Martínez Benítez, Carolina Martínez González, Sergio Milpa Mejía, Marco Vinicio Minera Castillo, Ana Karen Monroy Chimal, Gustavo Mondragón Archundía, Lizeth Ochoa Morales, María de Jesús Pantoja Ramírez, Juan Pérez Álvarez, Roció Catalina Pérez Campos, Andrés Quintero Solís, María Teresa Ramírez Ceballos, Ana María Revilla Fernández, Juan Carlos Reyes Ballesteros, Karina Rodríguez Carrillo, José Rojas Ortega, Lidia Antonia Romero López, Alberto Salas Peralta, Nancy del Carmen Salgado Salgado, Mercedalia Salgado Vargas, Guerrero Sánchez Díaz, Verónica Sánchez Garduño, Celia Verónica Sánchez Santín, Marcos Santana Osorio, Irma Estíbaliz Téllez Mendoza, Rosa Iliana Tovar Rodríguez, Víctor Hugo Valdivia Solís, Perla Justina Venegas Garcés, María de Jesús Vilchis González, testando para tal fin los diversos apartados por contener datos personales e información confidencial y privada por contener datos personales e información confidencial y privada; con la finalidad de dar atención a la Resolución del Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios, derivada del recurso de revisión 00490/INFOEM/IP/RR/2018.

No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada la Octava Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México del año 2018, a las 18:00 horas del mismo día, firmando al calce y margen de la presente acta los que en ella intervinieron.

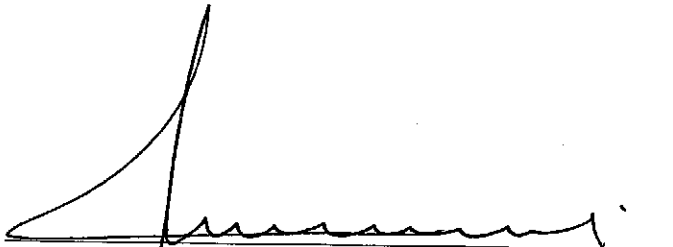
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO

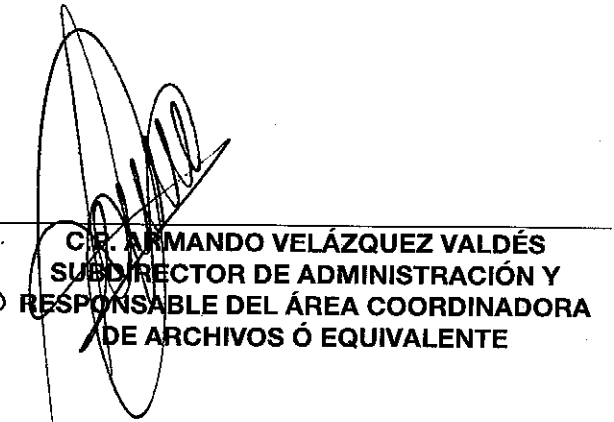


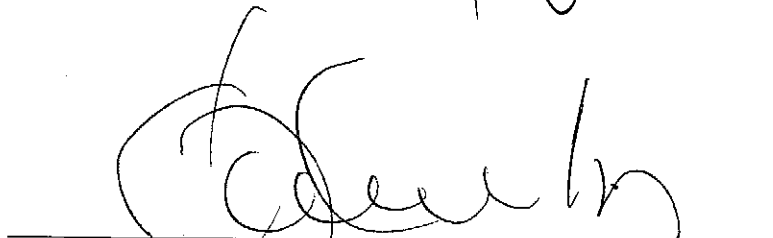
"2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante".

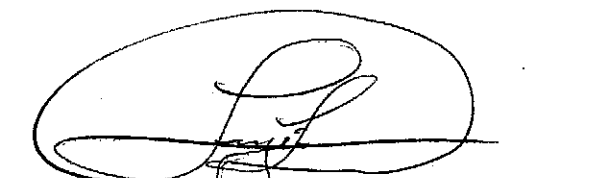
ACTA NÚMERO 08/SE/CECYTEM/MAYO/2018
09/MAYO/2018

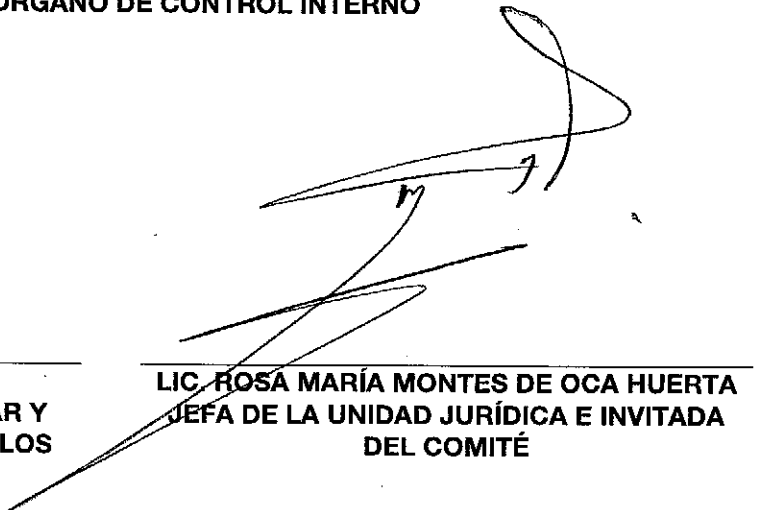
**INTEGRANTES DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL COLEGIO DE ESTUDIOS
CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO**


M. EN C.P. ABRAHAM MARTÍNEZ ZAMUDIO
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
INSTITUCIONAL Y TITULAR DE LA UNIDAD
DE TRANSPARENCIA


C.E. ARMANDO VELÁZQUEZ VALDÉS
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y
RESPONSABLE DEL ÁREA COORDINADORA
DE ARCHIVOS Ó EQUIVALENTE


M. EN A. BRENDA ALICIA ACUA VALDERRAMA
TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO


FIS. SERGIO PIÑA SOTO
SUBDIRECTOR DE CONTROL ESCOLAR Y
ENCARGADO DE LA PROTECCIÓN DE LOS
DATOS PERSONALES


LIC. ROSA MARÍA MONTES DE OCA HUERTA
JEFA DE LA UNIDAD JURÍDICA E INVITADA
DEL COMITÉ

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..