



**Dirección de Recursos Humanos**  
**Subdirección de Desarrollo de Recursos Humanos**

OF. - 7000.- **0938** /2023

Ciudad de México a 06 de septiembre de 2023

ASUNTO: Solicitud de Transparencia

**Mtro. Ricardo Darien Chelén Ojeda**  
Titular de la Unidad de Transparencia  
Presente

Me refiero al oficio de solicitud de Transparencia No. 5000-UT-146/2023, de fecha 29 de agosto en el cual solicita la siguiente información:

1. **"Buenas tardes, a través de esta solicitud de información me permito solicitar información de los sujetos obligados relativa al reclutamiento del personal de mando medio, superior (Que participar en la toma de decisiones) para cubrir las eventuales vacantes desde el año 2006, concretamente, si dentro de ese reclutamiento se han implementado acciones afirmativas de género, es decir, medidas o políticas diseñada para abordar las desigualdades y discriminaciones de género que existen en la sociedad. Mismas que buscan promover la igualdad de género y proporcionar oportunidades equitativas para personas de diferentes géneros, particularmente aquellas que históricamente han sido marginadas o excluidas debido a su identidad de género." (sic)**

A este respecto informo que, en noviembre de 2016 se llevó a cabo la Certificación de la Nom-NMX025-SCFI-2015 en "Igualdad Laboral y No Discriminación" (Anexo 1) y derivado de dicha Certificación, hubo el compromiso de buscar la paridad entre mujeres y hombres en el proceso de ingreso de personal, por lo que se implementaron medidas que contribuyeran a garantizar la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres, así como de mantener la imparcialidad en las actividades del grupo de trabajo para la Igualdad Laboral y No Discriminación. Dichas acciones han sido implementadas desde el año 2016 a la fecha.

2. **"Si es el caso, proporcione la información que pueda describir dicha medida afirmativa, así como el periodo dentro del cual se ha llevado a cabo"**

Desde el año 2016 derivado de la Certificación de la Nom-NMX025-SCFI-2015 en "Igualdad Laboral y No Discriminación" se implementó el lenguaje incluyente en los formatos de contratación y la leyenda de No Discriminación en el formato de Solicitud de Empleo de la persona candidata a evaluar, dicha leyenda menciona lo siguiente:

***"En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos."***

DP 553

P

[Handwritten signature]

- Anexos 44 -







Así mismo, en la Solicitud de Empleo se eliminó el cuestionamiento sobre el **género** de la persona candidata, así como la pregunta al respecto de si está **embarazada** o si planea embarazarse y el cuestionamiento sobre la **religión** de la persona candidata. (Anexo 2)

Otra acción que se llevó a cabo dentro del área de Selección y Contratación, fue la capacitación en materia de género para el personal que lleva a cabo el proceso de selección, a fin de sensibilizarles en la materia, acción que se realiza desde el año 2017. Se anexan constancias de participación de las Lcda. Vianney Guadalupe Enciso Orozco, Lcda. Evelyn Alamo Jurado y Lcda. María de Lourdes García Cano quienes estaban adscritas a dicha área en el momento en que realizaron las capacitaciones. (Anexo 3)

En el mes de junio de 2023, se agregó en la página de Intranet, en el apartado de Recursos Humanos, la Guía formatos de Contratación, misma que incluye la leyenda No Discriminación (Anexo 4) que a la letra dice:

***“El proceso de selección y contratación en Financiera para el Bienestar no discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.”***

Por otro lado, en los formatos de “Perfil de Puesto” y “Requerimiento de Personal”, documentos que indican las características, funciones y competencias que deben tener las personas candidatas a cubrir dicha vacante, no se incluye el apartado SEXO, por lo que de ninguna manera este rubro influye para cubrir alguna vacante (Anexo 5).

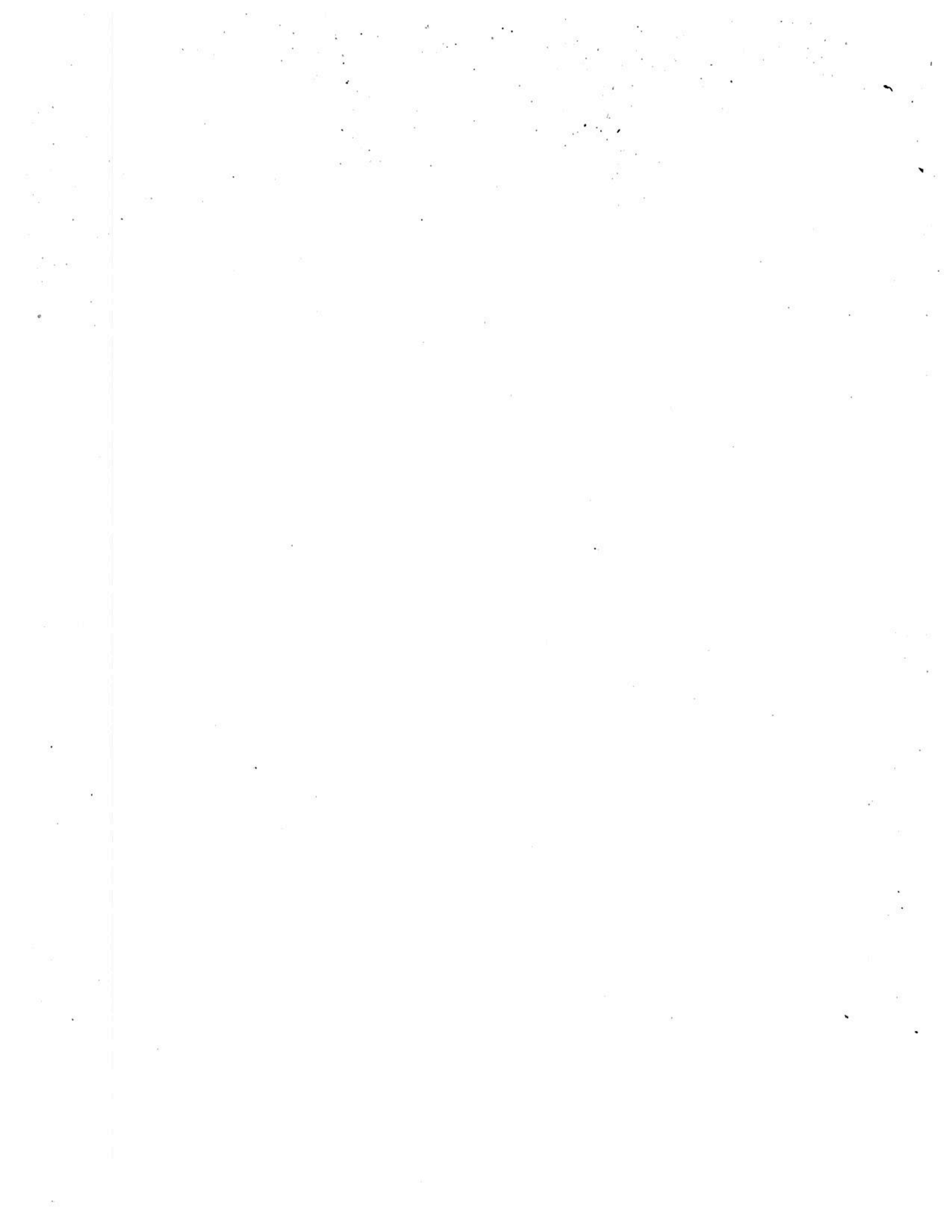
**3. “Número de funcionarios de mando medio y superior desglosada por sexo desde el año 2006 y hasta el 2023”**

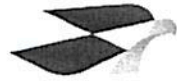
**INGRESOS PERSONAL DE MANDOS POR GENERO**

AÑO	PLAZAS MANDOS			PORCENTAJE		
	MUJERES	HOMBRE	TOTAL	MUJERES	HOMBRE	TOTAL
2006	0	4	4	0%	100%	100%
2007	1	3	4	25%	75%	100%
2008	3	10	13	23%	77%	100%
2009	5	11	16	31%	69%	100%
2010	7	10	17	41%	59%	100%
2011	0	8	8	0%	100%	100%
2012	4	11	15	27%	73%	100%
2013	16	22	38	42%	58%	100%
2014	2	20	22	9%	91%	100%
2015	6	13	19	32%	68%	100%
2016	3	4	7	43%	57%	100%
2017	1	15	16	6%	94%	100%

R







AÑO	PLAZAS MANDOS			PORCENTAJE		
	MUJERES	HOMBRE	TOTAL	MUJERES	HOMBRE	TOTAL
2018	6	4	10	60%	40%	100%
2019	3	6	9	33%	67%	100%
2020	0	6	6	0%	100%	100%
2021	22	34	56	39%	61%	100%
2022	3	13	16	19%	81%	100%
2023	30	29	59	51%	49%	100%

De los últimos 4 años de gestión (2020-2023), se observa que **55 mujeres** han ocupado puestos de mando, lo que implica un incremento en comparación con los años 2016 – 2019, en el que solo **13 mujeres** ocuparon puestos de mando.

En la actualidad, los puestos de la Dirección General y Direcciones, están siendo ocupados por mujeres.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

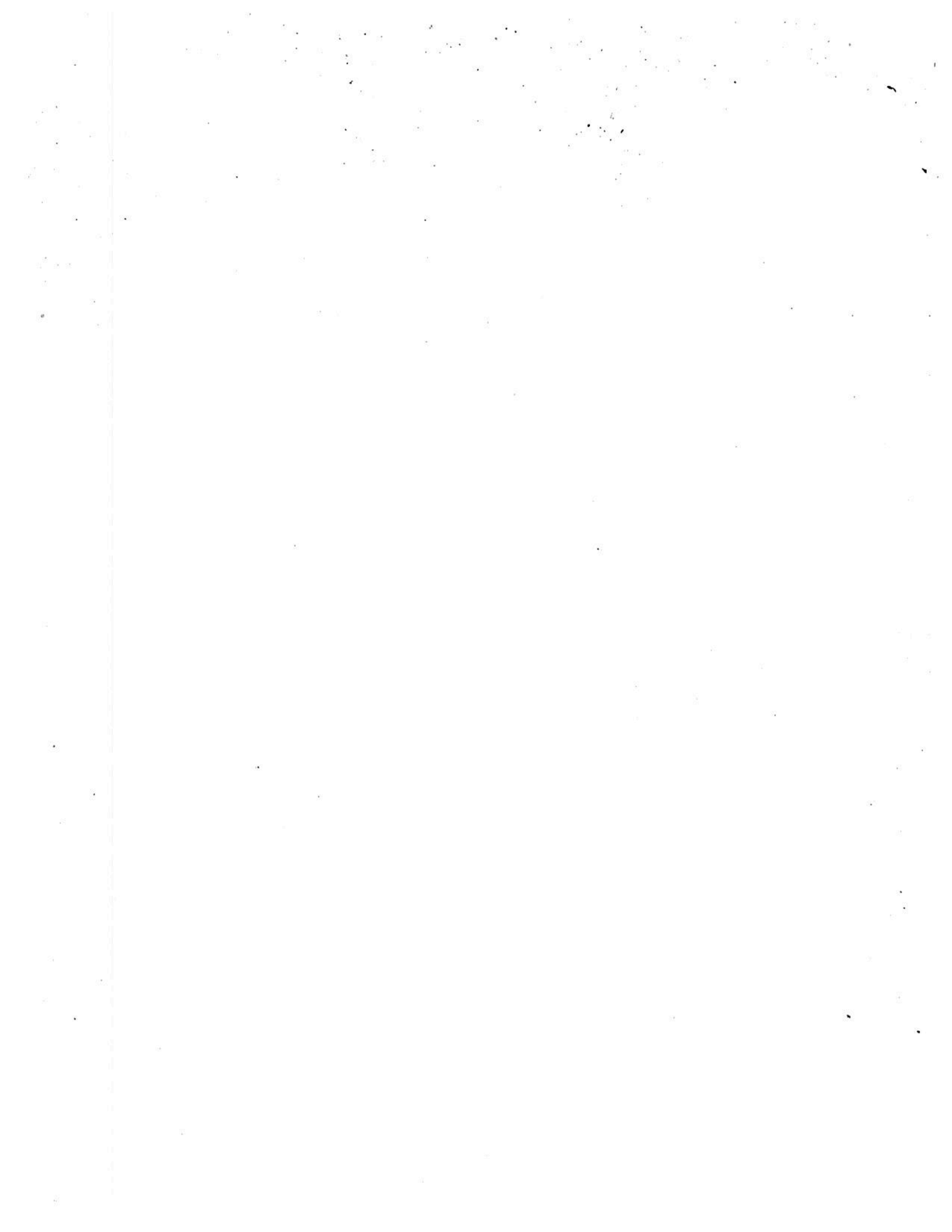
Atentamente

**Mtra. Leticia Aguilar López**  
Directora de Recursos Humanos

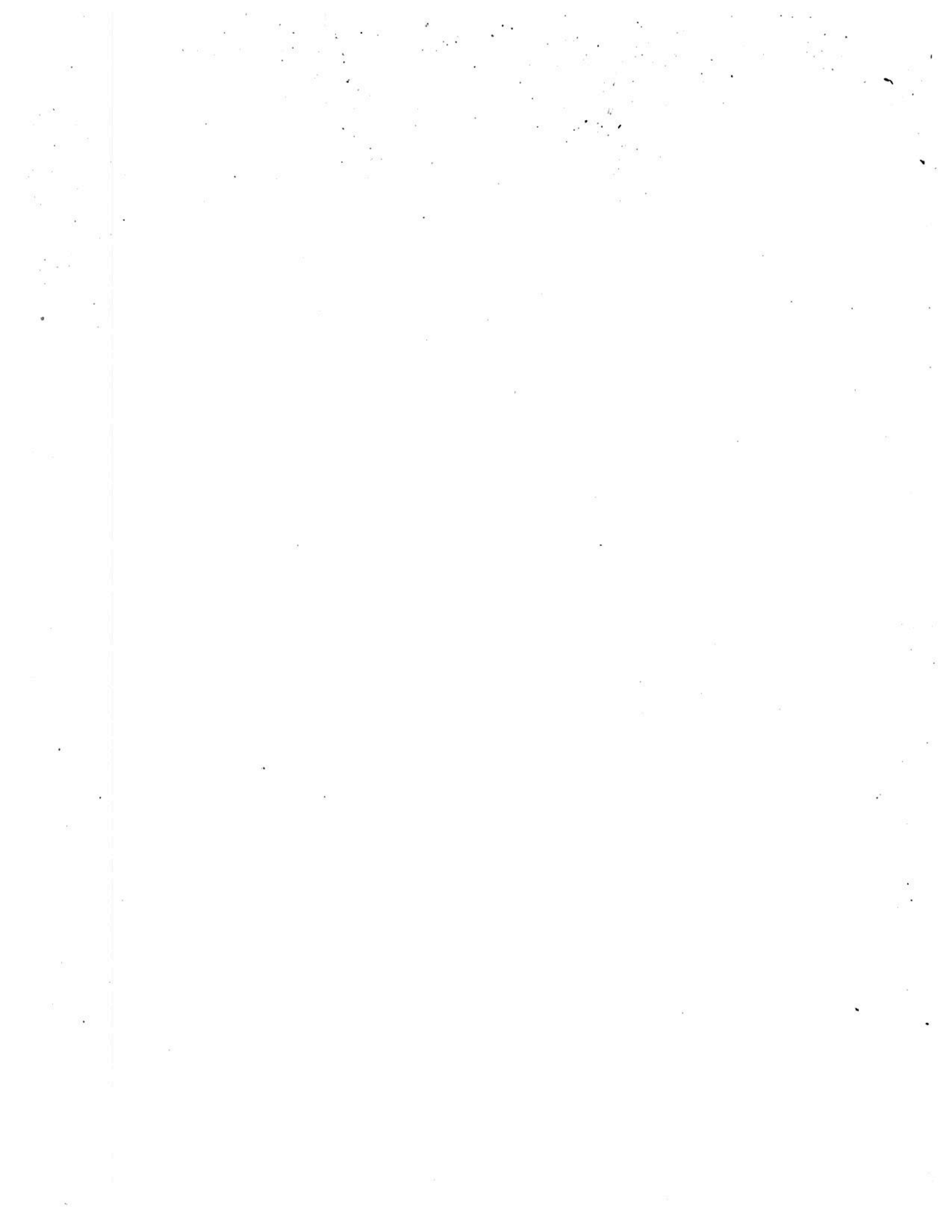
RIBP

c.c.p.- Mtra. María del Rocío Mejía Flores, Directora General de Financiera para el Bienestar - [dir.general@finabien.gob.mx](mailto:dir.general@finabien.gob.mx) Para su conocimiento  
Mtra. Lic. Jorge Armando González Orta, Titular del Órgano Interno de Control en Financiera para el Bienestar - [jorge.gonzalez@finabien.gob.mx](mailto:jorge.gonzalez@finabien.gob.mx) Para su conocimiento  
Lic. Luz María Becerra Camey, Directora de Asuntos Jurídicos y Miembro del Comité de Transparencia – Para su conocimiento  
Lcda. Rosa Isela Blanco Palestina- Jefa del Departamento de Selección y Contratación – [rosa.blancoinabien.gob.mx](mailto:rosa.blancoinabien.gob.mx) Para su conocimiento





# ANEXO 1





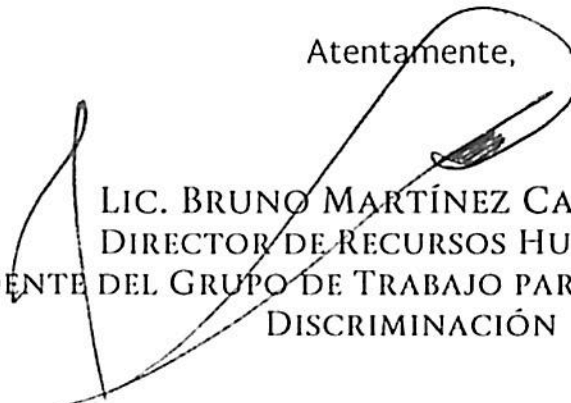
Ciudad de México, a 24 de noviembre del 2016.

NOM-NMX025-SCFI-2015  
EN "IGUALDAD LABORAL Y NO DISCRIMINACIÓN"

Con el propósito de garantizar igual goce de derechos a mujeres y hombres, Telecomunicaciones de México, hace los siguientes compromisos:

- Mantener la cuota de género en el proceso de ingreso de personal, con el objetivo de buscar la paridad entre mujeres y hombres, así como la inclusión de personas con discapacidad.
- Implementar acciones y medidas que contribuyan a garantizar la igualdad sustantiva entre mujeres y hombres en el ámbito laboral.
- Mantener la autonomía e imparcialidad en las actividades del **"Grupo de Trabajo para la Igualdad Laboral y No Discriminación"** para los temas señalados en la Política de Igualdad Laboral y No Discriminación.

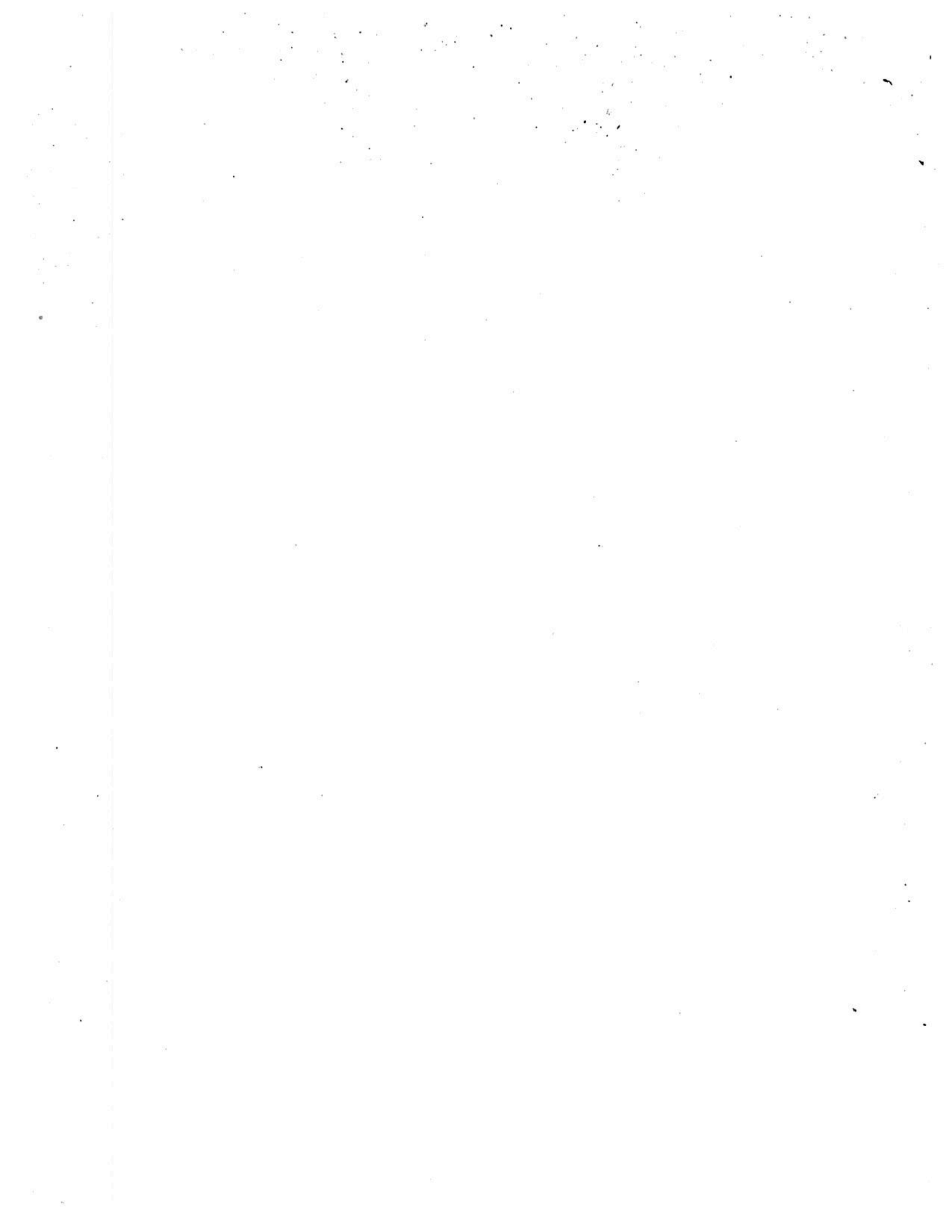
Atentamente,



LIC. BRUNO MARTÍNEZ CALDERÓN  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS Y  
PRESIDENTE DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA IGUALDAD Y NO  
DISCRIMINACIÓN



# ANEXO 2



## SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha / /	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado \$
--------------	-------------------	------------------------------

Fotografía

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento / /
Domicilio (calle y número)		Colonia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
Delegación / Municipio	Entidad	C.P.	Sexo Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	Estado Civil Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) <input type="radio"/>
Vive con: Padres <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>				

### DOCUMENTACIÓN

RFC con homoclave	CURP	Número de Identificación Oficial (INE, Pasaporte, Cédula Prof.)		
Licencia de Manejo Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Clase y número de Licencia	Cartilla de Servicio Militar Nacional Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Número	

### ESCOLARIDAD

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
Estudia actualmente Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Especifique:	Escuela	Grado	Horario
Idiomas		Nivel de Dominio		
1.	Habla %	Lee %	Escribe %	
2.	Habla %	Lee %	Escribe %	

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Dependen económicamente de usted		Domicilio	Ocupación
	Si	No		
Padre				
Madre				
Cónyuge				
Hijo (a)				
Hijo (a)				
Hijo (a)				

# SOLICITUD DE EMPLEO

## TRAYECTORIA LABORAL

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la Compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	dia/mes/año		
Fecha de salida	dia/mes/año		
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefe inmediato			
Podemos solicitar referencias Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			

## REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo

## DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
Anuncio <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Por recomendación <input type="radio"/>	
¿Familiares trabajando o que hayan trabajado en este Organismo?	
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Nombre	
Parentesco	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?	
¿Puede trabajar en horarios rotativos?	
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
¿Está dispuesto a cambiar su residencia?	
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Especifique:	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
dia/mes/año	

## DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Especifique:	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Vive en casa propia?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Paga renta?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Renta Mensual	\$
¿Tiene automóvil?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Marca:	Placa:
¿Tiene deudas?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Especifique:	
¿Cuánto abona mensualmente?	\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensualmente?	\$

Firma del solicitante

**Aviso de Privacidad.** Telecomunicaciones de México (TELECOMM), le informa que los datos personales que usted proporcionó, son confidenciales, están protegidos y no serán divulgados (excepto si usted lo autoriza o es por mandato de autoridad), en términos de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, emitidos por el INAI. Para mayor información, favor de acceder a nuestro aviso de privacidad a través de nuestra web [www.telecomm.gob.mx](http://www.telecomm.gob.mx).

**Leyenda de no discriminación.** En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.

2018.

## SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
/ /		\$

Fotografía

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento
				/ /
Lugar de Nacimiento:				
Domicilio (calle y número)	Colonia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	
Delegación / Municipio	Entidad	C.P.	Sexo	
			Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
Estado Civil	Vive con:		Originario(a) de pueblos indígenas	
Soltera(o) <input type="radio"/> Casada(o) <input type="radio"/>	Padres <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? _____	
Migrante	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Origen: _____	Afrodescendencia Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál? _____	

### DOCUMENTACIÓN

RFC con homoclave	CURP	Número de Identificación Oficial (INE, Pasaporte, Cédula Prof.)	
Licencia de Manejo	Clase y número de Licencia	Cartilla de Servicio Militar Nacional Liberada	Matrícula
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

### ESCOLARIDAD

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
Estudia actualmente	Especifique:	Escuela	Grado	Horario
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>				
Idiomas	Nivel de Dominio			
1.	Habla %	Lee %	Escribe %	
2.	Habla %	Lee %	Escribe %	
Lengua Indígena	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Cuál? _____		

## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Dependen económicamente de usted		Domicilio	Ocupación	CURP
	Si	No			
Padre					
Madre					
Cónyuge					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					

### TRAYECTORIA LABORAL

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la Compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	/ /	/ /	/ /
Fecha de salida	/ /	/ /	/ /
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefa(e) inmediata(o)			
Podemos solicitar referencias	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	

### REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo



# SOLICITUD DE EMPLEO

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de este empleo?
Anuncio <input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Por recomendación <input type="radio"/>
¿Familiares activos trabajando en el Organismo?
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Nombre:
Parentesco:
¿Ha estado afiliada(o) a algún sindicato?
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿Cuál?
Discapacidad: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> ¿De qué tipo? :
¿Puede trabajar en horarios rotativos?
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Está dispuesta(o) a cambiar su residencia?
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Especifique:
Fecha en que podría presentarse a trabajar
/ /

## DATOS ECONÓMICOS

¿ Tiene usted otros ingresos?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Especifique:	\$	
¿Su cónyuge trabaja?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Vive en casa propia?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Paga renta?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Renta Mensual	\$	
¿Tiene automóvil?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Marca:	Placa:	
¿Tiene deudas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Especifique:		
¿Cuánto abona mensualmente?	\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensualmente?	\$	

\_\_\_\_\_  
 Firma

**Leyenda de no discriminación.** En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.



## SOLICITUD DE EMPLEO

<b>Fecha</b>	<b>Puesto Solicitado</b>	<b>Sueldo Mensual Deseado</b>
___ / ___ / ___		\$

Fotografía

## DATOS PERSONALES

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre (s)</b>	<b>Edad</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>
				___ / ___ / ___
<b>Lugar de Nacimiento:</b>				
<b>Domicilio (calle y número)</b>	<b>Colonia</b>	<b>Teléfono Fijo</b>		<b>Teléfono Celular</b>
<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Entidad</b>	<b>C.P.</b>	<b>Sexo:</b>	
			Hombre ( ) Mujer ( ) Otro ( )	
<b>Estado Civil:</b>	<b>Vive con:</b>		<b>Originario (a) de pueblos indígenas:</b>	
Soltera (o) ___ Casada (o) ___	Padres ( ) Cónyuge ( ) Solo ( ) Otros ( )		Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____	
<b>Migrante:</b>	Sí ( ) No ( )	<b>Origen:</b> _____	<b>Afrodescendencia</b>	Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____

## DOCUMENTACIÓN

<b>RFC con homoclave</b>	<b>CURP</b>	<b>Número de Identificación Oficial (INE, Pasaporte, Cédula Profesional.)</b>	
<b>Licencia de manejo</b>	<b>Clase y Número de Licencia</b>	<b>Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada</b>	<b>Matrícula</b>
Sí ( ) No ( )		Sí ( ) No ( )	

## ESCOLARIDAD

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
<b>Estudia actualmente</b>	<b>Especifique</b>	<b>Escuela</b>	<b>Grado</b>	<b>Horario</b>
Sí ( ) No ( )				
<b>Idiomas</b>	<b>Nivel de dominio</b>			
1.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
2.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
<b>Lengua Indígena:</b>	Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____			

## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Depende económicamente de usted		Domicilio	Ocupación	CURP
	Sí	No			
Padre					
Madre					
Cónyuge					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					

### TRAYECTORIA LABORAL

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Fecha de salida	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefe(a) inmediato(a)			
Podemos solicitar referencias: Sí ( ) No ( )			

### REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS GENERALES

<p><b>¿Cómo se enteró de este empleo?</b></p> <p>Anuncio ( ) Internet ( ) Por recomendación ( )</p>
<p><b>¿Familiares activos trabajando en el Organismo?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Parentesco:</b></p>
<p><b>¿Ha estado afiliada (o) a algún sindicato?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿Cuál?</p>
<p><b>Discapacidad:</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿De qué tipo?:</p>
<p><b>¿Puede trabajar en horarios rotativos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Está dispuesta (o) a cambiar su residencia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>Fecha en que podría presentarse a trabajar:</b></p> <p> / /</p>

### DATOS ECONÓMICOS

<p><b>¿Tiene usted otros ingresos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>¿Su cónyuge trabaja?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Vive en casa propia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Paga renta?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Renta mensual:</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿Tiene automóvil? Sí ( ) No ( )</b></p> <p><b>Marca: Placa:</b></p>
<p><b>¿Tiene deudas? Sí ( ) No ( )</b></p> <p>Especifique:</p>
<p><b>¿Cuánto abona mensualmente?</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?</b></p> <p>\$</p>

Firma

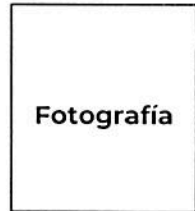
Leyenda de no discriminación. En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.





## SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
día / mes / año		\$



### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento	
				día / mes / año	
<b>Lugar de Nacimiento:</b>					
Domicilio (calle y número)	Colonia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular		
Alcaldía / Municipio	Entidad	C.P.	Sexo:		
			Hombre ( ) Mujer ( ) Otro ( )		
Estado Civil:	Vive con:		Originario (a) de pueblos indígenas:		
Soltera (o) __ Casada (o) __	Padres ( ) Cónyuge ( ) Solo ( ) Otros ( )		Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____		
Migrante:	Sí ( ) No ( )	Origen:	_____	Afrodescendencia	Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____

### DOCUMENTACIÓN

RFC con homoclave	CURP	Número de Identificación Oficial (INE, Pasaporte, Cédula Profesional.)	
Licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada	Matrícula
Sí ( ) No ( )		Sí ( ) No ( )	

### ESCOLARIDAD

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
Estudia actualmente	Especifique	Escuela	Grado	Horario
Sí ( ) No ( )				
Idiomas		Nivel de dominio		
1.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
2.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
Lengua Indígena:		Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____		



## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Depende económicamente de usted		Domicilio	Ocupación	CURP
	Sí	No			
Padre					
Madre					
Cónyuge					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					

### TRAYECTORIA LABORAL

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Fecha de salida	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefe(a) inmediato(a)			
Podemos solicitar referencias: Sí ( ) No ( )			

### REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo





## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS GENERALES

<p><b>¿Cómo se enteró de este empleo?</b></p> <p>Anuncio ( ) Internet ( ) Por recomendación ( )</p>
<p><b>¿Familiares activos trabajando en el Organismo?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Parentesco:</b></p>
<p><b>¿Ha estado afiliada (o) a algún sindicato?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿Cuál?</p>
<p><b>Discapacidad:</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿De qué tipo?:</p>
<p><b>¿Puede trabajar en horarios rotativos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Está dispuesta (o) a cambiar su residencia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>Fecha en que podría presentarse a trabajar:</b></p> <p>día / mes / año</p>

### DATOS ECONÓMICOS

<p><b>¿Tiene usted otros ingresos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>¿Su cónyuge trabaja?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Vive en casa propia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Paga renta?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Renta mensual:</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿Tiene automóvil? Sí ( ) No ( )</b></p> <p><b>Marca: Placa:</b></p>
<p><b>¿Tiene deudas? Sí ( ) No ( )</b></p> <p>Especifique:</p>
<p><b>¿Cuánto abona mensualmente?</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?</b></p> <p>\$</p>

Firma

Leyenda de no discriminación. En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.

Centros Telecomm I y II, Avenida de las Telecomunicaciones S/N Col. Leyes de Reforma, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310, Ciudad de México. Tel: (55) 50 90 11 00 www.telecomm.gob.mx

FSC-06





# COMUNICACIONES

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

2022  
**Telecomm**  
TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO

## SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
día / mes / año		\$

Fotografía

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Fecha de Nacimiento
				día / mes / año
<b>Lugar de Nacimiento:</b>				
Domicilio (calle y número)	Colonia	Teléfono Fijo		Teléfono Celular
Alcaldía / Municipio	Entidad	C.P.	Sexo:	
			Hombre ( ) Mujer ( ) Otro ( )	
Estado Civil:	Vive con:		Originario (a) de pueblos indígenas:	
Soltera (o) __ Casada (o) __	Padres ( ) Cónyuge ( ) Solo ( ) Otros ( )		Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____	
Migrante:	Sí ( ) No ( )	Origen:	_____	Afrodescendencia
				Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____

### DOCUMENTACIÓN

RFC con homoclave	CURP	Número de Identificación Oficial (INE, Pasaporte, Cédula Profesional)	
Licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada	Matrícula
Sí ( ) No ( )		Sí ( ) No ( )	

### ESCOLARIDAD

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
Estudia actualmente	Especifique	Escuela	Grado	Horario
Sí ( ) No ( )				
Idiomas		Nivel de dominio		
1.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
2.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
Lengua Indígena:		Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____		



## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS FAMILIARES

Nombre	Depende económicamente de usted		Domicilio	Ocupación	CURP
	Sí	No			
Padre					
Madre					
Cónyuge					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					

### TRAYECTORIA LABORAL

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Fecha de salida	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefe(a) inmediato(a)			
Podemos solicitar referencias: Sí ( ) No ( )			

### REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo



## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS GENERALES

<b>¿Cómo se enteró de este empleo?</b> Anuncio ( ) Internet ( ) Por recomendación ( )
<b>¿Familiares activos trabajando en el Organismo?</b> Sí ( ) No ( )
<b>Nombre:</b> <b>Parentesco:</b>
<b>¿Ha estado afiliada (o) a algún sindicato?</b> Sí ( ) No ( ) ¿Cuál?
<b>Discapacidad:</b> Sí ( ) No ( ) ¿De qué tipo?:
<b>¿Puede trabajar en horarios rotativos?</b> Sí ( ) No ( )
<b>¿Está dispuesta (o) a cambiar su residencia?</b> Sí ( ) No ( ) Especifique:
<b>Fecha en que podría presentarse a trabajar:</b> día / mes / año

### DATOS ECONÓMICOS

<b>¿Tiene usted otros ingresos?</b> Sí ( ) No ( ) Especifique:
<b>¿Su cónyuge trabaja?</b> Sí ( ) No ( )
<b>¿Vive en casa propia?</b> Sí ( ) No ( )
<b>¿Paga renta?</b> Sí ( ) No ( )
<b>Renta mensual:</b> \$
<b>¿Tiene automóvil?</b> Sí ( ) No ( ) <b>Marca:</b> <b>Placa:</b>
<b>¿Tiene deudas?</b> Sí ( ) No ( ) Especifique:
<b>¿Cuánto abona mensualmente?</b> \$
<b>¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?</b> \$

Firma

Leyenda de no discriminación. En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.

Centros Telecomm I y II, Avenida de las Telecomunicaciones S/N Col. Leyes de Reforma,  
Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310, Ciudad de México. Tel: (55) 50 90 11 00 [www.telecomm.gob.mx](http://www.telecomm.gob.mx)

FSC-06



2023



**COMUNICACIONES**  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



Financiera  
**Bienestar**

**FSC 06 "SOLICITUD DE EMPLEO"**

Fotografía

**DATOS PERSONALES**

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre (s)</b>	<b>Edad</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b> día / mes / año
<b>Lugar de Nacimiento:</b>				
<b>Domicilio (calle y número)</b>	<b>Colonia</b>	<b>Teléfono Fijo</b>	<b>Teléfono Celular</b>	
<b>Alcaldía / Municipio</b>	<b>Entidad</b>	<b>C.P.</b>	<b>Sexo:</b> Hombre ( ) Mujer ( ) Otro ( )	
<b>Estado Civil:</b> Soltera (o) __ Casada (o) __	<b>Vive con:</b> Padres ( ) Cónyuge ( ) Solo ( ) Otros ( )	<b>Originario (a) de pueblos indígenas:</b> Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____		
<b>Migrante:</b> Sí ( ) No ( )	<b>Origen:</b> _____	<b>Afrodescendencia</b>	Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____	

**DOCUMENTACIÓN**

<b>RFC con homoclave</b>	<b>CURP</b>	<b>Número de Identificación Oficial</b> (INE, Pasaporte, Cédula Profesional.)		
<b>Licencia de manejo</b> Sí ( ) No ( )	<b>Clase y Número de Licencia</b>	<b>Cartilla del Servicio Militar Nacional Liberada</b> Sí ( ) No ( )	<b>Matrícula</b>	

**ESCOLARIDAD**

Nivel de Estudios	Institución	Fechas		Documento
		De	a	
Secundaria				
Preparatoria o equivalente				
Profesional o equivalente				
Otro (s)				
<b>Estudia actualmente</b> Sí ( ) No ( )	<b>Especifique</b>	<b>Escuela</b>	<b>Grado</b>	<b>Horario</b>
<b>Idiomas</b>	<b>Nivel de dominio</b>			
1.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
2.	Habla: _____%	Lee: _____%	Escribe: _____%	
<b>Lengua Indígena:</b>	Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? _____			



**FSC 06 "SOLICITUD DE EMPLEO"****DATOS FAMILIARES**

Nombre	Depende económicamente de usted		Domicilio	Ocupación	CURP
	Sí	No			
Padre					
Madre					
Cónyuge					
Hijo (a)					
Hijo (a)					
Hijo (a)					

**TRAYECTORIA LABORAL**

CONCEPTO	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Nombre de la compañía			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto desempeñado			
Sueldo Mensual Final			
Fecha de ingreso	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Fecha de salida	día / mes / año	día / mes / año	día / mes / año
Motivo de separación			
Nombre y puesto de su jefe(a) inmediato(a)			
Podemos solicitar referencias: Sí ( ) No ( )			

**REFERENCIAS PERSONALES**

(Favor de no incluir familiares)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo







**FSC 06 "SOLICITUD DE EMPLEO"**

**DATOS GENERALES**

**DATOS ECONÓMICOS**

<p><b>¿Cómo se enteró de este empleo?</b></p> <p>Anuncio ( ) Internet ( ) Por recomendación ( )</p>
<p><b>¿Familiares activos trabajando en el Organismo?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Parentesco:</b></p>
<p><b>¿Ha estado afiliada (o) a algún sindicato?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿Cuál?</p>
<p><b>Discapacidad:</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) ¿De qué tipo?:</p>
<p><b>¿Puede trabajar en horarios rotativos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Está dispuesta (o) a cambiar su residencia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>Fecha en que podría presentarse a trabajar:</b></p> <p>día / mes / año</p>

<p><b>¿Tiene usted otros ingresos?</b></p> <p>Sí ( ) No ( ) Especifique:</p>
<p><b>¿Su cónyuge trabaja?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Vive en casa propia?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>¿Paga renta?</b></p> <p>Sí ( ) No ( )</p>
<p><b>Renta mensual:</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿Tiene automóvil? Sí ( ) No ( )</b></p> <p><b>Marca: Placa:</b></p>
<p><b>¿Tiene deudas? Sí ( ) No ( )</b></p> <p>Especifique:</p>
<p><b>¿Cuánto abona mensualmente?</b></p> <p>\$</p>
<p><b>¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?</b></p> <p>\$</p>

**Firma**

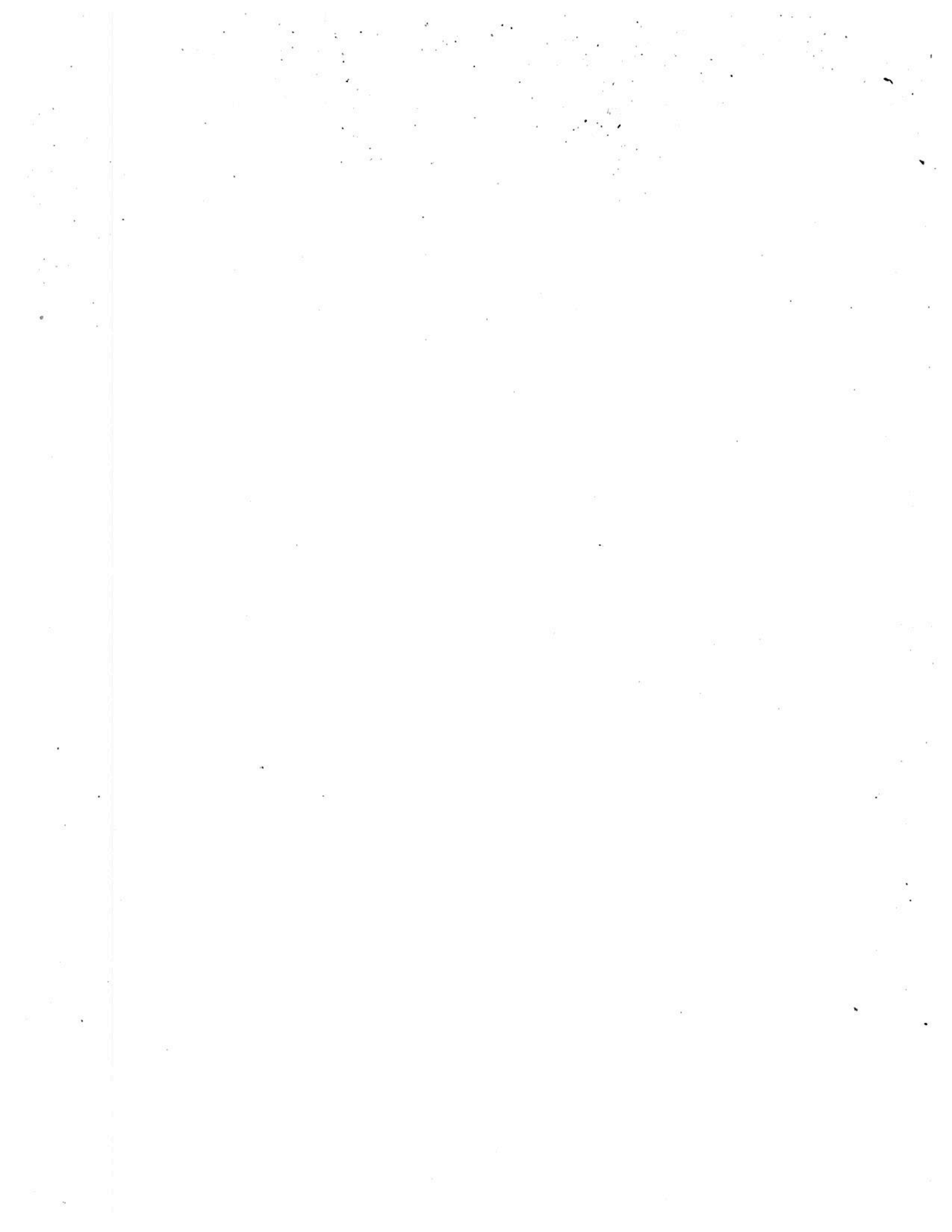
Leyenda de no discriminación. En este Organismo no se discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.

Centro TELECOMM I y II, Avenida de las Telecomunicaciones S/N Col. Leyes de Reforma, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310, Ciudad de México. Tel: (55) 50 90 11 00 [www.telecomm.gob.mx](http://www.telecomm.gob.mx)





# ANEXO 3





SFGOB  
SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO



CONSEJO NACIONAL PARA  
PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN



El Consejo Nacional para prevenir la Discriminación  
otorga la presente

Constancia a  
**VIANNEY GUADALUPE ENCISO TORRES  
OROZCO**

por haber concluido el curso a distancia

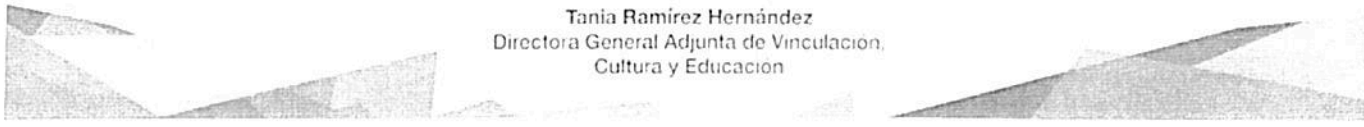
**Tolerancia y diversidad de creencias**

Realizado del 2 al 15 de octubre de 2017,

con una duración de 10 horas y con una calificación de 10

Ciudad de México, a 25 de octubre de 2017.

Tania Ramírez Hernández  
Directora General Adjunta de Vinculación,  
Cultura y Educación





SEGOB



CONSEJO NACIONAL PARA  
PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN



El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación  
otorga la presente

Constancia a

**VIANNEY GUADALUPE ENCISO  
OROZCO**

Por haber concluido el curso a distancia

**Guía de acción pública contra la homofobia**

Realizado del 7 al 20 de mayo de 2018,  
con una duración de 20 horas y  
con una calificación de 10.

Ciudad de México a 25 de mayo de 2018

Yanina Ramírez Hernández  
Directora general Adjunta de Vinculación  
Cultura y Educación

FOLIO G3256





SEGOB



CONSEJO NACIONAL PARA  
PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN



El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación  
otorga la presente

Constancia a

**VIANNEY GUADALUPE ENCISO  
OROZCO**

Por haber concluido el curso a distancia

**Guía de acción pública contra la homofobia**

Realizado del 7 al 20 de mayo de 2018,  
con una duración de 20 horas y  
con una calificación de 10.

Ciudad de México a 25 de mayo de 2018.

Janina Ramírez Hernández  
Directora general Adjunta de Vinculación  
Cultura y Educación

FOLIO: G3256





La Comisión Nacional de los Derechos Humanos

Otorga la presente

**CONSTANCIA**

a:

*Vianney Guadalupe Enciso Torres*

Por su participación en el curso Igualdad y no discriminación,  
con una duración total de cuatro horas, el cual tuvo verificativo  
el día 09 de julio de 2019, en Iztapalapa, Ciudad de México.

Lic. Joaquín Navarro Lobo  
Secretario Técnico del Consejo Consultivo  
de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos





La Comisión Nacional de los Derechos Humanos

Otorga la presente

## CONSTANCIA

a:

***Vianney Guadalupe Enciso Torres Orozco***

Por su participación en el curso sobre "*Educación en y para los Derechos Humanos*", con una duración total de cinco horas, el cual tuvo verificativo el día 15 de febrero de 2018, en *Benito Juárez, Ciudad de México*.

Lic. Joaquín Narro Lobo  
Secretario Técnico del Consejo Consultivo de la  
Comisión Nacional de los Derechos Humanos





**SEGOB**



CONSEJO NACIONAL PARA  
PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN



## El Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación

otorga la presente

# Constancia a

**Vianney Guadalupe Enciso Torres  
Orozco**

Por haber concluido el curso a distancia

## Medidas para la igualdad en el marco del Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación

Realizado del 6 al 19 de mayo de 2019,  
con una duración de 10 horas y  
con una calificación de 8.

Ciudad de México a 24 de mayo de 2019.

Tania Ramírez Hernández  
Directora General Adjunta de Vinculación  
Cultura y Educación





TELECOMUNICACIONES DE MEXICO

RFC: TME-891117-F56

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES  
LABORALES A:

**ENCISO TORRES OROZCO  
VIANNEY GUADALUPE**

POR HABER REALIZADO EL CURSO:

**LINEAMIENTOS PARA EL USO DE UN LENGUAJE  
INCLUYENTE 2019**

CLAVE: 973201904231317341 CON DURACION DE 3 HORAS

MODALIDAD: E-LEARNING

FECHA(S) EN QUE SE IMPARTIO: DEL 10 AL 21 DE JUNIO DE 2019

AGENTE CAPACITADOR: GERENCIA DE CAPACITACION



LCDA. VANELLY GUERRA DIAZ  
TUTORA EN LINEA



LIC. MARGARITA PINJA PEREGRINA  
SUSTITUTORA DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

FORNADONAL ASISTENTE EN LINEA CON CONSTANCIA LABORAL EN LA DEPENDENCIA DE GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS EN QUE SE OBTUVO LA PRESENTE  
QUI NO SE CONSIDERA CON VALOR  
ESTE DOCUMENTO DEBE INCLUIRSE EN EL PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS DE LOS PARTICIPANTES COMO PARTE DE LA EVIDENCIA QUE SE OBTIENE EN EL PROCESO DE  
EVALUACION PARA LA OBTENCION DEL CERTIFICADO DE CAPACITACION Y VALOR DE LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS EN QUE SE OBTUVO LA PRESENTE  
QUI NO SE CONSIDERA CON VALOR



107 CALLES DE LA ESCULTURA  
CALLE CALLES 500-14, ERABALCO, BARRAJA, C. P. 94641

TEL: 91 91 10 10 10  
WWW.TELECOMMEXICO.COM





# FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
OTORGA LA PRESENTE

## CONSTANCIA

A

**VIANNEY GUADALUPE ENCISO TORRES  
OROZCO** Por su participación en el curso

Administración Pública Federal libre de violencia.  
Combate al acoso sexual y al hostigamiento sexual.

Con una duración de 8 horas

Calificación 100.00



Ciudad de México a 7 junio 2023





Otorgan la presente CONSTANCIA a

**Evelyn Alamo Jurado**

por haber concluido el curso masivo abierto en línea

**¡Cero tolerancia al hostigamiento sexual y acoso sexual! Conoce el Protocolo para la APF**

Impartido por INMUJERES, a través de la plataforma MéxicoX.

Mtra. Yamileth Ugalde Benavente  
Directora de Capacitación y Profesionalización  
Instituto Nacional de las Mujeres

Este curso no acredita al participante como alumno oficial de la institución que lo imparte. No contiene créditos académicos ni revalidación académica en ninguno de los programas de estudios formales o de extensión.



Número de ID del certificado 540f5717b6c245deb3cc6ff12caca911

13 de December, 2017





El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación  
otorga la presente

**Constancia a**  
**EVELYN ALAMO JURADO**

Por haber concluido el curso a distancia

**Guía de acción pública contra la homofobia**

Realizado del 7 al 20 de mayo de 2018,  
con una duración de 20 horas y  
con una calificación de 10.

Ciudad de México a 25 de mayo de 2018.

Tania Ramírez Hernández  
Directora general Adjunta de Vinculación  
Cultura y Educación





TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO

RFC: TME-891117-F56

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN A:

**ALAMO JURADO EVELYN**

POR HABER ASISTIDO A LA CONFERENCIA MAGISTRAL:

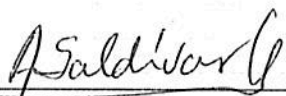
**“BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL:  
CUIDANDO-ME”**

En el marco del Día Internacional de la Mujer

MODALIDAD: PRESENCIAL

DURACIÓN: 1 HORA

FECHA EN QUE SE IMPARTIÓ: 08 DE MARZO DE 2018

  
\_\_\_\_\_  
DRA. ALICIA SALDIVAR GARDUÑO  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
METROPOLITANA

  
\_\_\_\_\_  
LIC. ADALBERTO CANALES TORRES  
GERENTE DE CAPACITACIÓN  
TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO



TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO

RFC: TME-891117-F56

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES  
LABORALES A:

**ALAMO JURADO EVELYN**

POR HABER REALIZADO EL CURSO :

**LINEAMIENTOS PARA EL USO DE UN LENGUAJE  
INCLUYENTE 2019**

CLAVE: 973201904231317341 CON DURACIÓN DE 3 HORAS

MODALIDAD: E-LEARNING

FECHA(S) EN QUE SE IMPARTIÓ: DEL 10 AL 21 DE JUNIO DE 2019

AGENTE CAPACITADOR: GERENCIA DE CAPACITACIÓN



LCDA. YANELLY GUERRA DÍAZ  
TUTORA EN LÍNEA



LIC. MARGARITA PINEDA PEREGRINA  
SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

LOS DATOS SE ASIENTAN EN ESTA CONSTANCIA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, APERCIBIDOS DE LA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRE TODO AQUEL QUE NO SE CONDUCE CON VERDAD.

ESTE RECONOCIMIENTO DEBE INCLUIR IMPRESO UN CÓDIGO DIGITAL DE AUTENTICIDAD ASÍ COMO EL CÓDIGO QR CORRESPONDIENTE MISMOS QUE SE ENCUENTRAN PARA SU COTEJO EN LA BASE DE DATOS DE LA GERENCIA DE CAPACITACIÓN. CUALQUIER ALTERACIÓN O MAL USO DE ESTE DOCUMENTO OFICIAL PODRÁ SER CONSIDERADO COMO FALTA ADMINISTRATIVA Y PENAL.

CÓDIGO DIGITAL DE AUTENTICIDAD:  
FA5538DEAB512DD1D7DB5A8F86B2ED49 - 244655



FECHA DE EXPEDICIÓN:  
28 DE JUNIO DE 2019



## EL INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES

otorga la presente

**CONSTANCIA**

a:

**EVELYN ALAMO JURADO**

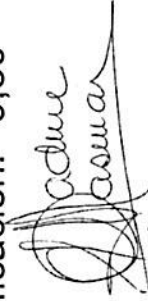
Por realizar el curso en línea

**Inducción a la igualdad entre  
mujeres y hombres**

23 de julio de 2020

Con una duración de 4 horas

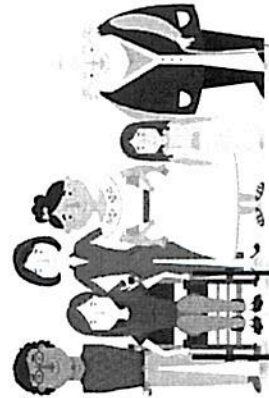
Calificación: 9,50



Dra. Nadine Flora Gasman Zylbermann  
Presidenta

Instituto Nacional de las Mujeres

ETKIs5QWW9





# EL INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES

otorga la presente

**CONSTANCIA**

a:

**EVELYN ALAMO JURADO**

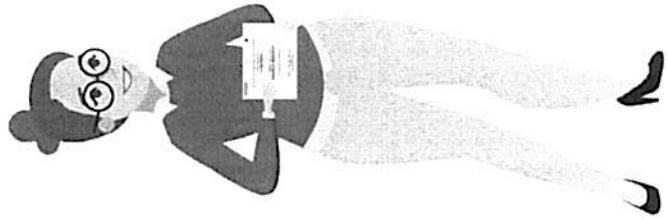
**Por realizar el curso en línea**

**¡SÚMATE AL PROTOCOLO!**

19 de mayo de 2020

Con una duración de 3 horas

Calificación: 80,00



Dra. Nadine Flora Gasman Zylbermann  
Presidenta

Instituto Nacional de las Mujeres







El Instituto Nacional de Transparencia,  
Acceso a la Información  
y Protección de Datos Personales

otorga la presente constancia a

**EVELYN ALAMO JURADO**

por su asistencia al foro



Ciudad de México, a 5 de marzo de 2020.

Francisco Javier Acuña Llamas  
Comisionado Presidente del INAI

Maria Patricia Kurczyn Villalobos  
Comisionada del INAI





# **FUNCIÓN PÚBLICA**

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

**LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
OTORGA LA PRESENTE**

## **CONSTANCIA**

**A**

**MARIA DE LOURDES GARCIA CANO**

**Por su participación en el curso**

**Administración Pública Federal libre de violencia.  
Combate al acoso sexual y al hostigamiento sexual.**

**Con una duración de 8 horas**

**Calificación 100.00**



**Ciudad de México a 8 de junio de 2023**



# EL INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES

otorga la presente

**CONSTANCIA**

a:

**MARIA DE LOURDES GARCIA CANO**

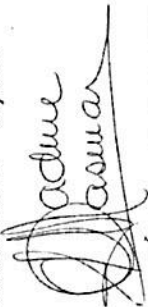
Por realizar el curso en línea

## **Inducción a la igualdad entre mujeres y hombres**

16 de mayo de 2020

Con una duración de 4 horas

Calificación: 9,50

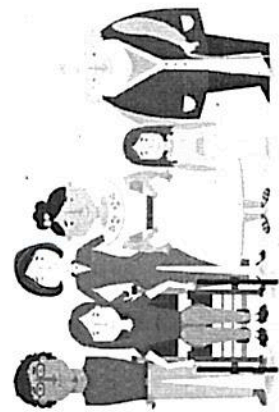


Dra. Nadine Flora Gasman Zylbermann

Presidenta

Instituto Nacional de las Mujeres

h9ZYJC82HV





# EL INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES

otorga la presente

**CONSTANCIA**

a:

**MARIA DE LOURDES GARCIA CANO**

Por realizar el curso en línea

**¡SÚMATE AL PROTOCOLO!**

13 de mayo de 2020

Con una duración de 3 horas

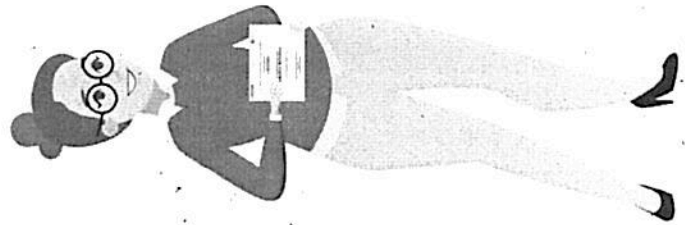
Calificación: 90,00



Dra. Nadine Flora Gasman Zylbermann  
Presidenta

Instituto Nacional de las Mujeres

sLjsziWcJh









**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



CONSEJO NACIONAL PARA  
PREVENIR LA DISCRIMINACIÓN



**El Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación**

otorga la presente

**Constancia a**

**María de Lourdes García Cano**

Por haber concluido el curso a distancia

**Medidas para la igualdad en el marco del Ley  
Federal para Prevenir y Eliminar la  
Discriminación**

Realizado del 6 al 19 de mayo de 2019,  
con una duración de 10 horas y  
con una calificación de 9.

Ciudad de México a 24 de mayo de 2019.

Tania Ramírez Hernández  
Directora General Adjunta de Vinculación  
Cultura y Educación

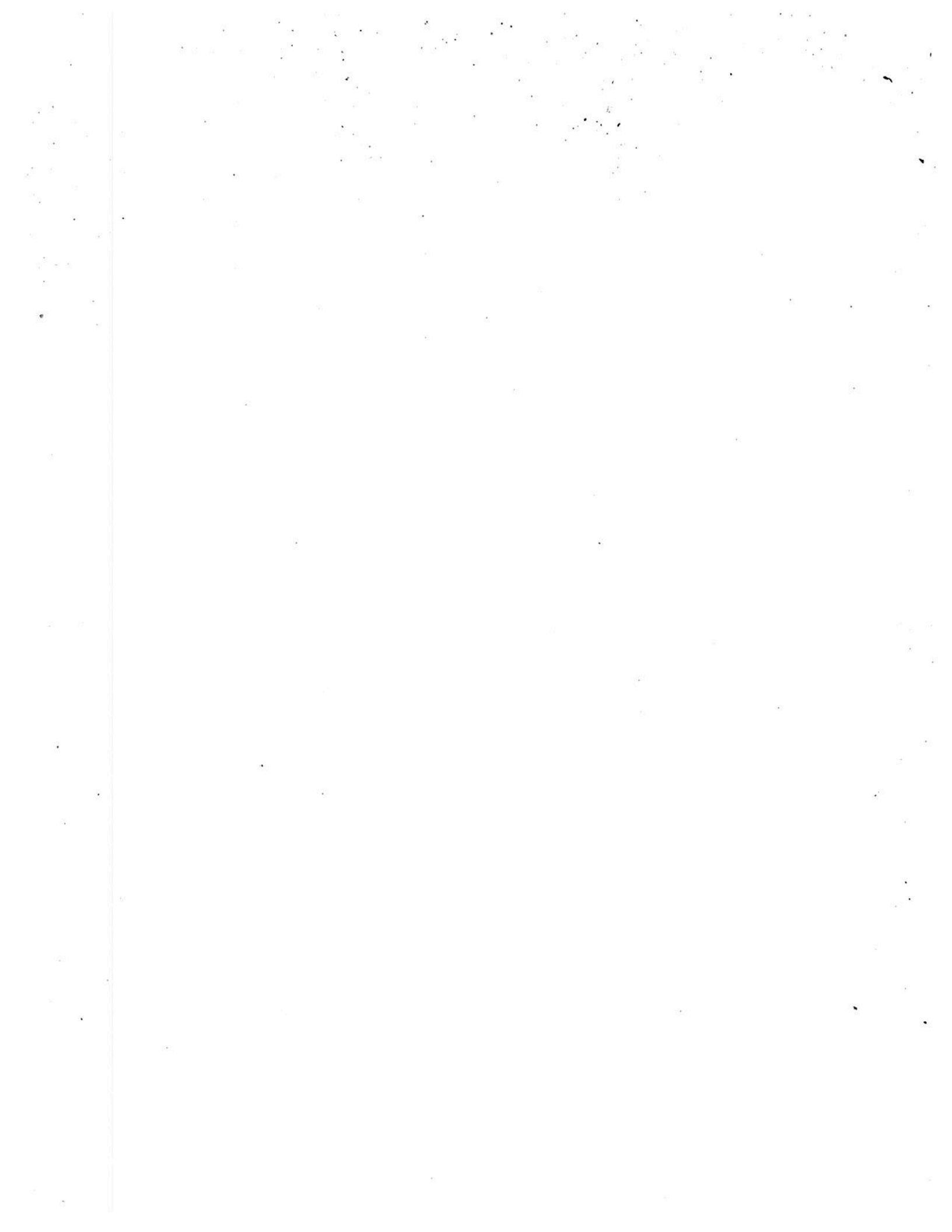




**María de Lourdes García  
Cano**



# ANEXO 4





[Inicio](#)
[Unidades Administrativas](#)
[Documentos Telegráficos](#)
[Quiénes Somos](#)
[Blog](#)  
[Home](#)
[Recursos Humanos](#)
[Gestión Efectiva Laboral](#)
[Guía-Formatos de Contratación](#)

## Guía-Formatos de Contratación

[Clima Laboral](#), [Documentos](#), [Gestión Efectiva Laboral](#) / 26 febrero, 2023



Apartado de Selección y Contratación

**El proceso de selección y contratación en Financiera para el Bienestar no discrimina por motivos de sexo, género, edad, discapacidad, condición social, identidad indígena, apariencia física, condiciones de salud, religión o por cualquier otra razón que tenga como propósito impedir el goce y ejercicio de los derechos humanos.**



Formatos de Selección y Contratación

Da un clic en cada uno de los formatos para visualizar.

[PEQUISITOS\\_CONTRATACIÓN\\_2023\\_AC](#)  
[REQUISITOS\\_CONTRATACIÓN\\_2023\\_RYE](#)  
[FSC-00\\_DOCUMENTACIÓN-PARA-LA-INTEGRACIÓN-DEL-EXPEDIENTE-DE-PERSONAL-ÁRE...](#)  
[FSC-00\\_DOCUMENTACIÓN\\_PARA\\_LA](#)  
[INTEGRACIÓN\\_DEL\\_EXPEDIENTE\\_DE\\_PERSONAL\\_REGIONAL\\_ESTATAL](#)  
[FSC-01\\_REQUERIMIENTO DE PERSONAL\\_FINABIEN-2023](#)  
[FSC-01\\_REQUERIMIENTO DE PERSONAL\\_FINABIEN-2023](#)  
[FSC-02\\_AVISO DE PRIVACIDAD-2023](#)  
[FSC-03\\_INDICACIONES PARA PERSONAL NUEVO INGRESO-2023](#)  
[FSC-04\\_HABILIDAD NÚMERICA-2023](#)  
[FSC-05\\_ENTREVISTA DE SELECCION-2023](#)  
[FSC-05BIS\\_Observaciones de la Persona Candidata\\_FINANCIERA-2023](#)  
[FSC-06\\_SOLICITUD DE EMPLEO-2023](#)  
[FSC-07\\_CERTIFICADO MÉDICO-2023](#)  
[FSC-08\\_TRANSMISOR DE DINERO-2023](#)  
[FSC-09\\_CONSTANCIA DE NO LABORAP EN OTRA DEPENDENCIA DE GOBIERNO-2023](#)  
[FSC-10\\_RÉGIMEN PENSIONARIO-2023](#)  
[FSC-11\\_FORMATO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL-2023](#)  
[FSC-12\\_FORMATO DECLARACIÓN NO JUICIO LABORAL-2023](#)  
[FSC-13\\_CONSENTIMIENTO PROCESO DE SELECCIÓN AVISO DE PRIVACIDAD\\_PERSONAL DE NUEVO INGRESO-2023](#)  
[FSC-14\\_FORMATO LEGALIDAD DE LA INFORMACIÓN-2023](#)  
[FSC-15\\_CONFLICTO DE INTERESES-2023](#)  
[FSC-16\\_FORMATO\\_CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACION](#)  
[FSC-17\\_FORMATO AUTORIZACION DE FIRMA-2023](#)  
[Guía Entrevista por Competencias STAR\\_FINABIEN-2023](#)  
[Guía Rapida Entrevista por Competencias\\_FINABIEN-2023](#)  
[Hoja de Respuestas\\_FINABIEN-2023](#)  
[OF. SOLICITUD DE AUT PLAZAS -2023](#)  
[OF. SOLICITUD DE EVALUACIONES FINABIEN -2023](#)  
[PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN – AREA CENTRAL FINABIEN-2023](#)  
[PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN GERENCIA REGIONAL FINABIEN-2023](#)  
[PROCEDIMIENTO SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN 2023](#)  
[PROCEDIMIENTO RYS REGIONAL\\_ ESTATAL EXTENDIDO-2023](#)  
[SOLICITUD DE CONTRATACION FINABIEN-2023](#)  
[SOLICITUD DE CONTRATACIÓN FINABIEN-2023\\_RYE](#)

Visitas: 1.530

[← Previous Entrada](#)

[Next Entrada →](#)

Tambien te puede interesar...



[¿ Sabías que Telecom cuenta con un GRP?](#)

11 julio, 2018



[Protegido: Fábula - La Rana](#)

7 junio, 2019



[Resultados ECCO 2020](#)

10 marzo, 2021



[Resultados ECCO y Programa PTCCO](#)

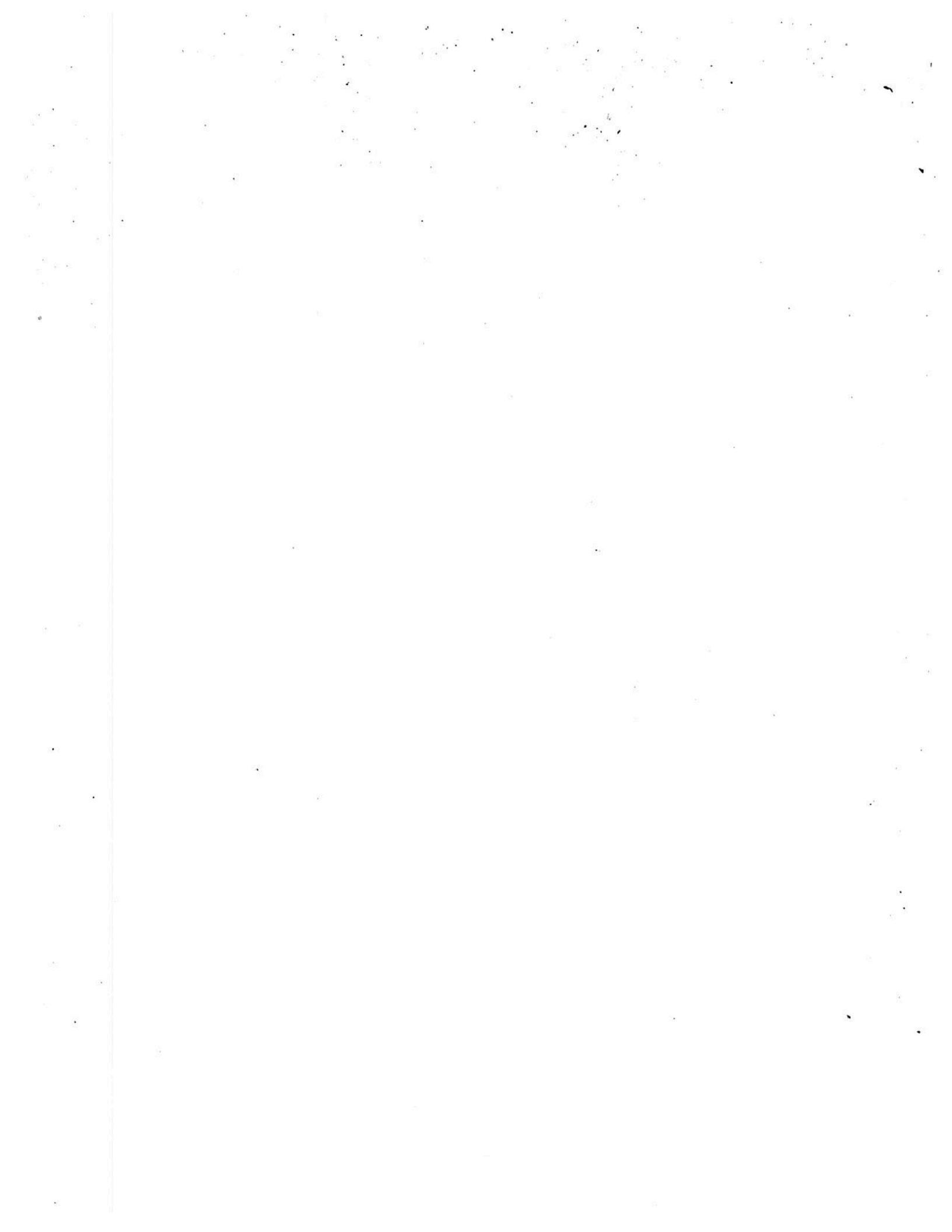
21 marzo, 2021



CENTROS TELECOMM y II, Av. de las Telecomunicaciones S/N Col. Leyes de Reforma, Altiplano Izapalapa, C.P. 09210, Ciudad de México (55) 50901100  
- Coordinación de Seguridad Redes y Web -



# ANEXO 5



UNIDAD DE POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ORGANIZACIÓN Y REMUNERACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

**A. DATOS GENERALES**

CÓDIGO DEL PUESTO	CFM2155167
DENOMINACIÓN DEL PUESTO	Subdirector de Ingeniería y Telecomunicaciones
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL	Y - No le Aplica el Servicio Profesional de Carrera

**B. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO**

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Telecomunicaciones de México		
RAMA DE CARGO	Informática		
NOMBRAMIENTO	Confianza	TIPO DE FUNCIONES	Sustantivas
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO	Director de la Red de Telecomunicaciones y Mexsat		
UNIDAD ADMINISTRATIVA	Dirección de la Red de Telecomunicaciones y Mexsat		

**II. OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO**

Representa la finalidad o razón sustantiva del puesto. Da cuenta del por qué ese puesto existe y cuál es el resultado o impacto que aporta para la consecución de la misión y objetivos institucionales. Debe ser específico para el puesto, medible, alcanzable, realista y congruente con las funciones y el perfil del puesto.

VERBO DE ACCION + INDICADOR DE DESEMPEÑO + SUJETO DE ACCION U OBJETO DE CONTRIBUCIÓN

Controlar las plataformas satelitales fijas ubicadas en Centro Telecomm I, Centro Telecomm II y Centro de Datos Tulancingo, considerando los aspectos de telecomunicaciones e ingeniería que involucran la administración y operación en materia de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC's), para disminuir la brecha digital mediante conectividad satelital para escuelas, hospitales, bibliotecas, centros comunitarios y espacios públicos, beneficiando a la población en zonas de difícil acceso mediante infraestructura de redes de comunicación satelital, telepuertos, estaciones terrenas y Red de Estaciones Costeras en servicios proporcionados a Entidades Gubernamentales y Comunidades Rurales.

**III. FUNCIONES**

**DESCRIPCION DE LA FUNCION**

¿Qué hace? ¿Para qué lo hace?

Cada función integra un conjunto de actividades.

VERBO DE ACCIÓN+COMPLEMENTO+RESULTADO

1	Coordinar con la Dirección General de Política de Telecomunicaciones y de Radiodifusión (DGPTR) y la Coordinación de la Sociedad de la Información y el Conocimiento (CSIC), la operación de las redes de comunicación satelital que proporcionan servicios de Telefonía Digital Satelital mediante VoIP, Internet Satelital Asíncrono y Transferencia de Datos Satelital para darle continuidad operativa a los Programas Sectoriales de Telefonía Rural y México Conectado, accediendo a mecanismos técnicos que permitan cumplir con la normatividad en materia de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).
2	Supervisar el mantenimiento a la infraestructura de comunicación satelital, telepuertos y estaciones terrenas, para asegurar la disponibilidad de los servicios de Internet, telefonía rural y conducción de señales.
3	Supervisar y mantener la operación de la infraestructura de comunicación para servicios de telefonía rural satelital y telepuertos, así como de redes de comunicación satelital de voz, datos y otras redes satelitales de uso compartido; que preste el Organismo por sí o a través de terceros, para llevar conectividad satelital a las zonas que no cuentan con ningún otro medio de comunicación tradicional.
4	Asesorar técnicamente a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, con la finalidad de incluir avances tecnológicos en los programas de modernización de infraestructura de redes de comunicación satelital, estaciones terrenas y telepuertos, para la adecuada integración a los servicios satelitales existentes de Internet, telefonía rural y conducción de señales.

III. FUNCIONES	<b>DESCRIPCION DE LA FUNCION</b> ¿Qué hace? ¿Para qué lo hace? Cada función integra un conjunto de actividades. VERBO DE ACCIÓN+COMPLEMENTO+RESULTADO
5	Coordinar con los operadores satelitales nacionales y los extranjeros que aterrizan señales sobre territorio mexicano, el proceso de modificación y ampliación que se establezcan en las redes de comunicaciones satelitales del Organismo, para aplicar planes operacionales relativos a capacidad y frecuencia en las portadoras.
6	Coordinar con la Dirección de la Red de Sucursales, el programa de mantenimiento e instalación de estaciones terrenas terminales, para cumplir con los compromisos establecidos en los programas sectoriales en materia de voz y datos bajo responsabilidad del Organismo, para continuidad de los servicios de Internet satelital, telefonía rural y conducción de señales en alta definición.
7	Supervisar el cumplimiento de compromisos contraídos por el Gobierno Federal ante la Organización Marítima Internacional (OMI en calidad de Organismo especializado de las Naciones Unidas), Unión Internacional de las Telecomunicaciones (UIT) y cumplimiento al Sistema Mundial de Socorro y Seguridad Marítima (SMSSM), para salvaguarda de la vida humana en el mar, manteniendo en operación la red de estaciones costeras, dentro de las normas, índices de calidad y procedimientos establecidos.
8	Proporcionar asesoría especializada en materia satelital, que permita elaborar los estudios técnicos y económicos de los servicios a cargo del área, para cuantificarlos como parte de la tarifa proporcionada a los usuarios.
9	Coordinar y supervisar con la Dirección General de Política de Telecomunicaciones y de Radiodifusión (DGPTR), Dirección General Adjunta de Telecomunicaciones Rurales (DGATR) y la Coordinación de la Sociedad de la Información y el Conocimiento (CSIC), la instalación, pruebas y puesta en operación de redes de comunicaciones satelitales propios, transferidos, donados o entregados en comodato al Organismo, para la introducción de sistemas o servicios de valor agregado, en estricto cumplimiento con las normas, estándares y criterios nacionales e internacionales emitidos por el Instituto Federal de Telecomunicaciones y la Unión Internacional de Telecomunicaciones.
10	Coordinar con las áreas involucradas de la Unidad de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (UTIC), la aplicación del proceso de operación de infraestructura de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC), así como la obtención de los indicadores de eficiencia, para dar cumplimiento a lo establecido en Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Tecnologías de la Información y Comunicaciones y en la de Seguridad de la Información "MAAGTICSI" y para asegurar el adecuado funcionamiento de dicho proceso.
11	Vigilar la generación de registros que permita la creación de reportes para análisis de desempeño de las redes de comunicación satelital y conciliaciones de bases de datos, para asegurar que se cumplan los niveles de servicio comprometidos en los Programas Sectoriales de Telefonía Rural y México Conectado de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
12	Realizar aquellas funciones que sean afines a las señaladas en las fracciones que anteceden y las que le encomiende expresamente su superior jerárquico.



UNIDAD DE POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ORGANIZACIÓN Y REMUNERACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

**IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS**

TIPO DE RELACIÓN

*Explicar brevemente con que áreas o puestos tiene relación y ¿para qué?*

**Internas:** Unidades Administrativas del Organismo.  
**Externas:** Dependencias de la Administración Pública Federal, Entidades de la Administración Pública Federal, Organismos no Gubernamentales y Empresas o Instituciones privadas.  
 Las relaciones internas y externas del puesto permitirán el cumplimiento de las responsabilidades que le son conferidas.

*Elija en dónde tiene impacto la información que maneja el puesto*

CARACTERÍSTICA DE LA INFORMACIÓN

**V. ASPECTOS RELEVANTES DEL PUESTO**

<input type="text" value="Actos de autoridad específicos del puesto"/>	<input type="text" value="Retos y complejidad en el desempeño del puesto"/>
<input type="text" value="Puestos subordinados"/>	<input type="text" value="Trabajo técnico calificado"/>
<input type="text" value="Presupuesto bajo su responsabilidad"/>	<input type="text" value="Trabajo de alta especialización"/>

*Explicar brevemente la elección de los aspectos*

**Actos de autoridad específicos del puesto**  
 Derivan de lo establecido en la normatividad aplicable al puesto.

**Puestos subordinados**  
 Gerencia de Mantenimiento de Terminales  
 Gerencia de Ingeniería en Redes Satelitales  
 Departamento de Operación de Redes

**Presupuesto bajo su responsabilidad**  
 La Subdirección tiene a su cargo el presupuesto necesario que permita el desarrollo de las funciones que tiene a su cargo.

**Retos y complejidad en el desempeño del puesto**  
 Todos aquellos que derivan del ejercicio de sus funciones, conforme al nivel de responsabilidad de su cargo.

**Trabajo técnico calificado**  
 El ocupante del puesto debe acreditar la certificación, habilitación y aptitudes necesarias para operar el Sistema Satelital Mexsat, las cuales deben estar expedidas por el ente calificado.

**Trabajo de alta especialización**  
 El ocupante del puesto debe acreditar las competencias o capacidades específicas para operar el Sistema Satelital Mexsat, así como las evaluaciones correspondientes.

DEBE DECLARAR SITUACIÓN PATRIMONIAL

**C. PERFIL DEL PUESTO**

**I. ESCOLARIDAD Y ÁREAS DE CONOCIMIENTO**

NIVEL ACADÉMICO

GRADO DE AVANCE

*Capturar el área general y carrera genérica requeridas para la ocupación del puesto*

*Catálogos*

ÁREA GENERAL	CARRERA GENÉRICA
<input type="text" value="Ingeniería y Tecnología"/>	<input type="text" value="Computación e Informática"/>
<input type="text" value="Ingeniería y Tecnología"/>	<input type="text" value="Eléctrica y Electrónica"/>
<input type="text" value="Ingeniería y Tecnología"/>	<input type="text" value="Ingeniería"/>
<input type="text" value="Ingeniería y Tecnología"/>	<input type="text" value="Sistemas y Calidad"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

UNIDAD DE POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ORGANIZACIÓN Y REMUNERACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

**II. EXPERIENCIA LABORAL**

MÍNIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

5

Capturar el área general y carrera genérica requeridas para la ocupación del puesto

Catálogos

ÁREA GENERAL	ÁREA DE EXPERIENCIA
Ciencias Tecnológicas	Tecnología de las telecomunicaciones
Ciencias Tecnológicas	Tecnologías de la Información y Comunicaciones
Ciencias Tecnológicas	Tecnología de los ordenadores
Ciencias Tecnológicas	Tecnologías del espacio
Ciencias Económicas	Organización y Dirección de Empresas

**III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS**

En caso de que el puesto requiera condiciones especiales de trabajo llene el siguiente apartado

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR  FRECUENCIA  CAMBIO DE RESIDENCIA

HORARIO DE TRABAJO  PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO

CONDICIONES ESPECÍFICAS DE TRABAJO: AMBIENTALES, TEMPERATURA, RUIDO, ESPACIO

ESPECIFICACIONES ERGONÓMICAS: ACCIÓN, ATRIBUTO O ELEMENTO DE LA TAREA, EQUIPO O AMBIENTE DE TRABAJO, O UNA COMBINACIÓN DE LOS ANTERIORES, QUE DETERMINA UN AUMENTO EN LA PROBABILIDAD DE DESARROLLAR ALGUNA ENFERMEDAD O LESIÓN.

**IV. COMPETENCIAS O CAPACIDADES**

	NIVEL DE DOMINIO	COMPETENCIAS
1	Experto	Administración de Proyectos
2	Experto	Creación y Fortalecimiento de Empresas
3	Experto	Enfoque a Resultados
4	Experto	Planeación Estratégica
5	Experto	Visión Estratégica

**CAPACIDADES PROFESIONALES**

(Habilidades, Conocimientos, Aptitudes y/o Actitudes)

Selecciona las capacidades que corresponderán a:

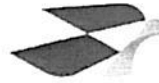
DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y CALIDAD	NIVEL DE DOMINIO	NOMBRE DE LA CAPACIDAD PROFESIONAL

**OBSERVACIONES**

SI EXISTE ALGÚN OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE IMPORTANTE DEL PUESTO Y QUE NO ESTÉ CONSIDERADO EN EL FORMATO, ANOTARLO EN EL SIGUIENTE RECUADRO.

El Formato de Descripción y Perfil de Puesto se sustenta en lo siguiente:

- a. Estatuto Orgánico de Telecomunicaciones de México del 14 de febrero de 2018.
- b. Estructura Orgánica con vigencia 1 de enero de 2021.
- c. Manual de Organización Institucional del 31 de octubre de 2018.
- d. Nombramiento emitido por la Directora General a partir del 16 de octubre de 2020.
- e. Las Competencias y Capacidades Profesionales se ajustan a los catálogos emitidos por la Secretaría de la Función Pública.
- f. El lenguaje empleado en este documento, no busca generar ninguna distinción, ni marcar diferencias entre hombres y mujeres, por lo que las referencias o alusiones en la redacción hechas hacia un género representan a ambos sexos.
- g. Fecha de elaboración del Formato de Descripción y Perfil de Puesto: \*\*\*



Fecha:            día / mes / año

**FSC 01 "REQUERIMIENTO DE PERSONAL"**

<b>Dirección:</b>	
<b>Subdirección:</b>	
<b>Gerencia:</b>	
<b>Área de adscripción:</b>	
<b>No. de oficio de autorización:</b>	
<b>Sucursal Telegráfica:</b>	<b>Unipersonal:</b> <input type="radio"/> <b>Multipersonal:</b> <input type="radio"/>

**PERFIL A OCUPAR POR LA PERSONA CANDIDATA**

<b>Nombre del perfil del puesto:</b>	
<b>Escolaridad mínima:</b>	
<b>Experiencia laboral:</b>	
<b>Tiempo de experiencia:</b>	
<b>Horario :</b>	
<b>Funciones principales a desempeñar:</b>	
<b>Principales competencias (habilidades, conocimientos, actitudes y aptitudes)</b>	

**TITULAR RESPONSABLE DEL ÁREA SOLICITANTE**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_





Fecha: \_\_\_\_ día / \_\_\_\_ mes / \_\_\_\_ año

**FSC 01 "REQUERIMIENTO DE PERSONAL"**

Con el fin de atender su solicitud y es necesario complete la siguiente información:	
<b>I. Programas de Servicio Social</b>	
1. ¿Hay prestadores de Servicio Social que hayan colaborado en su área que derivado de su buen desempeño pudieran ser considerados para ocupar la vacante?	
SI:	NO:
1.1 En caso de que su respuesta sea afirmativa, proporcione el nombre de la(s) persona(s) sugerida(s)	
a.	
b.	
<b>II. Carteras Curriculares Internas /Externas</b>	
1. ¿Requiere que el Departamento de Selección y Contratación lleve a cabo el reclutamiento de personas candidatas?	
SI:	NO:
2. ¿Cuenta con alguna persona externa que quisiera proponer para ocupar la vacante ? (invitación directa)	
SI:	NO:
2.1 En caso de que su respuesta sea afirmativa, proporcione el nombre de la(s) persona(s) sugerida(s)	
a.	
b.	
<b>III. Bolsas de talento</b>	
1. Hay alguien en su área que pueda ser considerado para ocupar la vacante:	
SI:	NO:
2. Nombre de la(s) persona(s) servidora(s) pública(s) que usted propone para ocupar la vacante:	
a.	
b.	

