

SINDICATO NACIONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AÉREO

RS 1 / 99

MIEMBRO DE LA INTERNATIONAL TRANSPORT FEDERATION (ITF); DE
LA FEDERACIÓN DE SINDICATOS DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO (FSTSE);
DEL FRENTE POR LA DEFENSA DE LA AVIACIÓN NACIONAL A.C. (FDAN)
Y DE LA FEDERACION DE SINDICATOS DEL SECTOR AEREO (FEDSSA)



FICHA TÉCNICA

| DATOS PERSONALES | | | |
|---|---|---|------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | |
| Domicilio (<i>calle, #, colonia, delegación o municipio, C.P. ciudad, entidad federativa</i>) _____ | | Teléfono domicilio (<i>Lada y número</i>) | |
| | | Celular | |
| Habita (<i>casa o departamento/propio, hipotecada, familiar, renta o prestada</i>) / | | Correo electrónico | |
| | | Automóvil propio (si o no/ año) | |
| RFC (<i>con homoclave</i>) | | | |
| Fecha de nacimiento (<i>día / mes / año</i>) / / Edad: | Estado civil (<i>casado o soltero</i>) | Dependientes: (<i>padres, conyugue, hijos</i>) | CURP |
| A quien avisar en caso de emergencia: (<i>nombre, parentesco, teléfonos y domicilio</i>) _____ _____ _____ | | Beneficiarios: (<i>nombre, parentesco, porcentajes</i>) _____ _____ _____ _____ | |
| | | | |
| LICENCIAS AERONÁUTICAS | | | |
| Números | Tipo, habilitaciones y vencimiento | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Certificado médico (<i>vencimiento</i>) | | RTARI (Nivel y vencimiento) | |
| | | | |

SINDICATO NACIONAL DE CONTROLADORES DE TRANSITO AÉREO

RS 1 / 99

MIEMBRO DE LA INTERNATIONAL TRANSPORT FEDERATION (ITF); DE
LA FEDERACIÓN DE SINDICATOS DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ESTADO (FSTSE);
DEL FRENTE POR LA DEFENSA DE LA AVIACIÓN NACIONAL A.C. (FDAN)
Y DE LA FEDERACION DE SINDICATOS DEL SECTOR AEREO (FEDSSA)



| ESTUDIOS | |
|---|-------|
| Bachiller (<i>institución, generación y área</i>) | |
| Profesional (<i>institución, generación, nivel y especialidad</i>) | |
| Idiomas (<i>institución, nivel y certificación</i>) | |
| Otros (<i>institución, año, nivel o especialidad</i>) | |
| EXPERIENCIA LABORAL | |
| Trabajo anterior (<i>empresa, organismo, profesión y años</i>) | |
| En SENEAM (<i>departamento, nivel y antigüedad</i>) | |
| Otros: _____ _____ _____ | |
| COMENTARIOS ADICIONALES | |
| ¿En qué ciudad o entidad te gustaría radicar y por qué? _____ _____ | |
| ¿En qué área de Control de Tránsito Aéreo te gustaría especializarte? (<i>operativa, capacitación, diseño y proyección, investigación y análisis, o administración</i>) | |
| Lugar y fecha | Firma |