**FICHA TÉCNICA**

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

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS** |
| Bachiller *(institución, generación y área)* |
| Profesional *(institución, generación, nivel y especialidad)* |
| Idiomas *(institución, nivel y certificación)* |
| Otros *(institución, año, nivel o especialidad)* |
| **EXPERIENCIA LABORAL** |
| Trabajo anterior *(empresa u organismo, ultimo puesto, años laborados)* |
| En SENEAM *(departamento, nivel y antigüedad)* |
| 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? *(operativa, capacitación, diseño y proyección, investigación y análisis, o administración)* |
| Lugar y fecha | Firma |