

**PORTADA DEL EXPEDIENTE
DEL INSTRUCTOR
RUDC-27**



ICAPET
Instituto de Capacitación y
Productividad para el Trabajo
del Estado de Oaxaca

DATOS DEL INSTRUCTOR

NOMBRE: _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

DOMICILIO: _____
 Calle _____ Número _____ Colonia _____ Localidad _____

MUNICIPIO: _____ **C.P.:** _____ **TELÉFONO:** _____ **EDAD:** _____ **SEXO: (M) (F)**

NIVEL ACADÉMICO

ESCOLARIDAD

NIVEL DEL INSTRUCTOR

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD.**- El Instituto de Capacitación y Productividad para el Trabajo del Estado de Oaxaca (ICAPET), con domicilio en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial General Porfirio Díaz "Soldado de la Patria" Edificio "G" María Sabina, (Nivel 2, Piso 3), Agencia de Policía de Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257; con fundamento en los artículos I, fracciones I y II, III, IV y V de la Ley de Protección de Datos Personales, en relación con los numerales Primero, Octavo, Décimo, Décimo Quinto, Décimo Sexto, Décimo Séptimo, Décimo Octavo, y Décimo Noveno de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales publicadas en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Oaxaca, con fecha 31 de mayo de 2013; los datos personales aquí recabados serán protegidos, incorporados y tratados con fines de registro y estadística, con el registro Sistema de Padrón de Instructores de Datos Personales, ante el Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, siendo los responsables de la protección, salvaguarda jurídica y tratamiento de sus datos personales los Titulares de las Direcciones Técnica Académica y de Vinculación con el Sector Productivo del ICAPET. Los datos personales que recabamos de Usted, se utilizarán para las finalidades mencionadas anteriormente, sin fines mercadotécnicos, publicitarios o comercial. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines, Usted puede presentar desde este momento un escrito de manera libre ante este Instituto, manifestando lo anterior, contando con un término de tres días hábiles. Así mismo podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través de la Unidad de Transparencia ubicada en este mismo domicilio. Para el caso de obtener el consentimiento expreso por escrito del Titular, de acuerdo con los términos y condiciones previstas en el presente aviso de privacidad, pUsted otorgará su consentimiento para que sus datos personales sean tratados, estampando su nombre y firma. - - -*

CONCENTRADO DE LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN

No	CRITERIOS	VALOR
1	ESCOLARIDAD	
2	ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTOS	
3	EXPERIENCIA LABORAL EN LA ACTIVIDAD A CAPACITAR	
4	ACTUALIZACIÓN Y DESARROLLO EN LA ACTIVIDAD A CAPACITAR	
5	EXPERIENCIA DOCENTE	
6	CONCEPTOS DIDÁCTICOS	
7	ACTUALIZACIÓN Y DESARROLLO DOCENTE	
TOTAL		

AUTORIZÓ

DIRECTOR(A) DEL PLANTEL DE CAPACITACIÓN

(Nombre, firma y sello)

PARA SER LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN ACADÉMICA

REGISTRO	SI	NO	OBSERVACIONES
RPDC-II			
RPDC-3I			
CURRÍCULUM VITAE			

REVISÓ

AUTORIZÓ

ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN ACADÉMICA

LIC. NIDIA DENISSE SOLIS MARTINEZ

DIRECTOR TÉCNICO ACADÉMICO

LIC. JAVIER MENDOZA AROCHE

**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN
DEL INSTRUCTOR
RUDC-II**



Gobiernodel Estado

ICAPET
Instituto de Capacitación y
Productividad para el Trabajo
del Estado de Oaxaca

DATOS DEL INSTRUCTOR

FECHA DE INGRESO: _____ NUEVO INGRESO ACTUALIZACIÓN FORMATO NUMERO DEL INSTRUCTOR: _____

CERTIFICADO EN COMPETENCIA LABORAL CERTIFICADO EN ROCD

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
CALLE NUM. COLONIA
LOCALIDAD MUNICIPIO C.P. TELEFONO / CELULAR

FOTOGRAFIA
(RECIENTE
TAMAÑO INFANTIL)

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ EDAD: _____ FEMENINO: MASCULINO:

IDENTIFICACIÓN

RFC: _____ CURP NO. : _____
NACIONALIDAD: _____ REGISTRO NO. (ANTE LA SRIA DEL TRAB. Y PREV. SOCIAL)

ESCOLARIDAD

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS

DOCUMENTO OBTENIDO

EXPERIENCIA COMO INSTRUCTOR

NOMBRE DEL CURSO O ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN O EMPRESA EN QUE IMPARTIÓ	PERÍODO		COMPROBANTE O DOCTO. QUE LO ACREDITA COMO INSTRUCTOR
		INICIO	TERMINO	

FORMACION DOCENTE (ASPECTOS DIDÁCTICOS)

CURSO RECIBIDO	INSTITUCIÓN	PERIODO	DOCUMENTO QUE LO ACREDITA

EXPERIENCIA LABORAL

INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN O EMPRESA	PUESTO	PERIODO

OFERTA DE CAPACITACIÓN

ENLISTE LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN QUE PUEDE IMPARTIR EN EL ICAPET:

DOCUMENTOS QUE PRESENTA

<input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO (COPIA)	<input type="checkbox"/> CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL Y COPIA)	<input type="checkbox"/> TÍTULO O CARTA DE PASANTE (COPIA)
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO (COPIA)	<input type="checkbox"/> CURP (COPIA)	<input type="checkbox"/> DIPLOMAS Y CONSTANCIAS (COPIAS)
<input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE ELECTOR (COPIA)	<input type="checkbox"/> REG. SRIA. TRAB. Y PREV. SOCIAL (COPIA)	<input type="checkbox"/> OTROS (Especifique) _____

DIAGNÓSTICO

Elaboró	Entrevistó y Validó	Va. Ba.
Instructor(a) (Nombre y firma)	Director(a) del POC # (Nombre, firma y sello)	Lic. Nidia Denisse Solis Martínez Encargada del Departamento de Supervisión Académica (Firma y sello)

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD. El Instituto de Capacitación y Productividad para el Trabajo del Estado de Oaxaca (ICAPET), con domicilio en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial General Porfirio Díaz "Soldado de la Patria" Edificio "G" María Sabina, (Nivel 2, Piso 3), Agencia de Policía de Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257; con fundamento en los artículos 1, fracciones I y II, 10, 11 y 13 de la Ley de Protección de Datos Personales, en relación con los numerales Primero, Octavo, Décimo, Décimo Quinto, Décimo Sexto, Décimo Séptimo, Décimo Octavo, y Décimo Noveno de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales publicados en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Oaxaca, con fecha 31 de mayo de 2013; los datos personales aquí recabados serán protegidos, incorporados y tratados con fines de registro y estadístico, con el registro Sistema de Padrón de Instructores de Datos Personales, ante el Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, siendo los responsables de la protección, salvaguarda jurídica y tratamiento de sus datos personales los titulares de las Direcciones Técnica Académico y de Vinculación con el Sector Productivo del ICAPET. Los datos personales que recabamos de Usted, se utilizarán para las finalidades mencionadas anteriormente, sin fines mercadotécnicos, publicitarios o comercial. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines, Usted puede presentar desde este momento un escrito de manera libre ante este Instituto, manifestando lo anterior, contando con un término de tres días hábiles. Así mismo podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través de la Unidad de Transparencia ubicada en este mismo domicilio. Para el caso de obtener el consentimiento expreso y por escrito del Titular, de acuerdo con los términos y condiciones previstas en el presente aviso de privacidad, Usted otorgará su consentimiento para que sus datos personales sean tratados, estampando su nombre y firma. - -