



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMIT E:	SERVICIO:	X					
ATENCIÓN A BUSCADORES DE EMPLEO									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula							
Atención a buscadores de empleo mediante la vinculación de oportunidades al sector privado.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 128 fracción VII, del Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2024.							
DOCUMENTO A OBTENER:		Carta de Presentación.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 mes.					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando no se cuente con empleo.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS									
1. Requisar el formato correspondiente de Buscadores de Empleo.		Si		Ley y Reglamento de Planeación del Estado de México y Municipios y Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2024.					
2. Presentar ficha curricular.		Si	1						
3. INE.		Si	1						
4. CURP.		Si	1						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Acudir a la oficina de la Dirección de Desarrollo Económico y Turismo para dar inicio al trámite y vinculación con el empleador.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		24 horas							
COSTO:		Gratuito Fundamento Jurídico N/A							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Cumplir con el perfil del empleador.							

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Desarrollo Económico y Turismo		Fomento al empleo			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.D. Abel Malvais Valdés			
DOMICILIO:	CALL E:	Av. Libertad esquina Constituyentes	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Del Campesino		MUNICIPIO:	Chapultepec	
C.P.:	52240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
722	263 08 55	N/A	N/A	malvais_1424@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALL E:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	Formato de Registro Personal.				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En dónde se encuentran los centros de trabajo de las vacantes que se ofertan?				
RESPUESTA:	Chapultepec, Metepec, Toluca, Calimaya, Mexicaltzingo y Santiago Tianguistenco, San Mateo Atenco, Santa Cruz Atizapán.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuál es el sueldo por vacante?				
RESPUESTA:	Depende de la vacante y empresa que la ofrece.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Las empresas otorgan las prestaciones de Ley?				
RESPUESTA:	Sí, fomentamos la contratación con empresas formalmente constituidas.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		14/08/2024
 L.D. Abel Malvais Valdés Dirección de Desarrollo Económico y Turismo DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO	 L.D. Abel Malvais Valdés Dirección de Desarrollo Económico y Turismo DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO	



REGISTRO PERSONAL

FECHA: _____

CONSEJERO: _____ ID DEL SOLICITANTE: _____

DATOS PERSONALES			
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ESTADO CIVIL	
DOMICILIO		TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	
<small>Calle, número exterior e interior</small>			
COLONIA	C. P.	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO	LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD:	GÉNERO	
<small>____ Día ____ Mes ____ Año</small>	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
¿CÓMO SE ENTERÓ DEL BNE?		CURP	

ESCOLARIDAD Y OTROS CONOCIMIENTOS			
ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin instrucción	<input type="checkbox"/> Saber leer y escribir	<input type="checkbox"/> Primaria
	<input type="checkbox"/> Carrera comercial	<input type="checkbox"/> Carrera técnica	<input type="checkbox"/> Profesional técnico
	<input type="checkbox"/> T. Superior universitario	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría
CARRERA O ESPECIALIDAD:			
<input type="checkbox"/> Secundaria/Sec. técnica <input type="checkbox"/> Prepa o vocacional <input type="checkbox"/> Doctorado			
SITUACIÓN ACADÉMICA	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Diploma o certificado	<input type="checkbox"/> Trunca
<input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Titulado			
CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ESPECÍFICAS			

IDIOMA 1	DOMINIO	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Intermedio
<input type="checkbox"/> Avanzado			

SITUACIÓN LABORAL	
¿TRABAJA ACTUALMENTE?	<input type="checkbox"/> SÍ MOTIVO: <input type="checkbox"/> Para cambiarse de trabajo <input type="checkbox"/> Para tener más de un empleo <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nunca ha trabajado <input type="checkbox"/> Cerró o quebró su fuente de trabajo <input type="checkbox"/> Ajuste de personal <input type="checkbox"/> Fue despedido sin causa <input type="checkbox"/> Se terminó su contrato <input type="checkbox"/> Se retiró voluntariamente <small>Otra</small>
FECHA EN QUE COMENZÓ A BUSCAR TRABAJO	DISPONIBILIDAD PARA COMENZAR A TRABAJAR
<small>____ Día ____ Mes ____ Año</small>	<input type="checkbox"/> Inmediata <input type="checkbox"/> A convenir

PERFIL LABORAL (ÚLTIMO TRABAJO O TRABAJO ACTUAL)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TÍTULO DE PUESTO OCUPADO
FUNCIÓNES Y ACTIVIDADES REALIZADAS	SALARIO MENSUAL RECIBIDO
TIPO DE EMPLEO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Escasos <input type="checkbox"/> Medio día <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Fines de semana <input type="checkbox"/> Estudiantil
FECHA DE INGRESO	FECHA DE DEPARACIÓN
<small>____ Día ____ Mes ____ Año</small>	<small>____ Día ____ Mes ____ Año</small>



PUESTO DESEADO

PUESTO DESEADO	OCUPACIÓN						
EXPERIENCIA EN EL PUESTO	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> 6 meses - 1 año	<input type="checkbox"/> 1 año - 2 años	<input type="checkbox"/> 2 - 3 años	<input type="checkbox"/> 3 - 4 años	<input type="checkbox"/> 4 - 5 años	<input type="checkbox"/> Más de 5 años
OCUPACIÓN OPCIONAL 1							
EXPERIENCIA EN EL PUESTO	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> 6 meses - 1 año	<input type="checkbox"/> 1 año - 2 años	<input type="checkbox"/> 2 - 3 años	<input type="checkbox"/> 3 - 4 años	<input type="checkbox"/> 4 - 5 años	<input type="checkbox"/> Más de 5 años
TIPO DE EMPLEO DESEADO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Becarios	<input type="checkbox"/> Medio día	<input type="checkbox"/> Nocturna	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Estudiantes	
SALARIO PRETENDIDO MENSUAL \$				DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	DISPONIBILIDAD PARA RADICAR FUERA	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

DIAGNOSTICO DE LA ENTREVISTA

1

2

3

4

FECHA DE ENVIO

EMPRESA (S)

PUESTO (S)

FIRMA
