



PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO ESTATAL
REGISTRO DEL SOLICITANTE
SEECAT-01



STYPS
 SECRETARÍA
 DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL

SEECAT
 SERVICIO ESTATAL
 DEL EMPLEO
 Y CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO

(Anexo I)

Para brindarle un mejor servicio, favor de proporcionar todos los datos que se le solicitan, los cuales son obligatorios y bajo protesta de decir verdad.

Este formato deberá ser llenado por la persona buscadora de trabajo con letra de molde legible y los datos serán incorporados y tratados con fines de control y seguimiento en el sistema. De igual manera, serán protegidos conforme a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo.

Fecha de solicitud:

D	D	M	M	A	A	A	A

DATOS PERSONALES		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Estado civil: Soltero () Casado () Otro ()		Edad:
Domicilio (Calle, número, Mza, Sm, Colonia, Ciudad, Municipio)		Sexo: Femenino () Masculino ()
		Teléfono personal:
		Teléfono de contacto:
E-mail (correo electrónico):	¿Tiene dependientes económicos? () Sí () No En su caso ¿cuántos? _____	
¿Tiene alguna discapacidad?		
Ninguna () Motriz () Visual () Auditiva () Intelectual y/o Mental () Comunicación () Habla ()		
DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR		
Clave Única de Registro de Población (CURP) 18 dígitos: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____		
Indique cuál es su Clave Bancaria Estandarizada (CLABE), la cual debe estar activa. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____		
Nombre del Banco: _____		
Señale si cuenta con los siguientes documentos:		
Identificación oficial () Especifique cuál _____	Documento que acredite sus estudios () Especifique cuál _____	Comprobante de domicilio reciente () Especifique cuál _____



PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO ESTATAL
REGISTRO DEL SOLICITANTE
SEECAT-01



STYPS
 SECRETARÍA
 DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL

SEECAT
 SERVICIO ESTATAL
 DEL EMPLEO
 Y CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO

(Anexo I)

ESCOLARIDAD (PERFIL PROFESIONAL)		
Último nivel de estudios (carrera o especialidad):	Año de término de estudios:	Sólo sé leer y escribir ()
Situación académica: Trunca () Estudiante () Pasante () Diploma o certificado () Titulado ()		
CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES LABORALES		
Idiomas que habla:	Nivel de dominio: _____%	
Cursos o talleres recibidos:		
Conocimientos:		
Habilidades (señale mínimo 3): Puntualidad () honradez () trabajo en equipo () responsabilidad () trabajo bajo presión () atención al cliente () liderazgo () iniciativa () proactivo () Otras habilidades:		
EXPERIENCIA LABORAL		
Por cuenta propia ()	En empresas ()	Sin experiencia Laboral ()
Fecha inicio (mm/aaaa) ____/____	Fecha de término (mm/aaaa) ____/____	
Ocupación y/o Puesto desempeñado: _____ _____		
Nivel: Autoempleo () Dirección () Mandos medios () Técnico () Operativo () Profesionista () Sueldo mensual neto recibido: \$ _____		
Funciones desempeñadas: _____ _____		



PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO ESTATAL
REGISTRO DEL SOLICITANTE
SEECAT-01



STYPS
 SECRETARÍA
 DEL TRABAJO
 Y PREVISIÓN SOCIAL

SEECAT
 SERVICIO ESTATAL
 DEL EMPLEO
 Y CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO

(Anexo I)

EXPECTATIVA LABORAL
Pretende emplearse: Por cuenta propia () o En una Empresa ()
Ocupación y/o Puesto : _____
Nivel: Autoempleo () Dirección () Mandos medios() Técnico() Operativo () Profesionista ()
Sueldo mensual deseado: \$ _____
Funciones que pretende realizar:
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
¿Cuenta con tiempo mínimo de tres horas diarias para tomar un curso de capacitación? Sí () No ()
En caso de ser aceptado como beneficiario del Programa ¿se compromete adquirir el material requerido para el desarrollo del curso de capacitación? Sí () No ()
Nota: El apoyo económico que recibirá como beneficiario al término de la capacitación tiene como fin sufragar los gastos que haya realizado en transporte y materiales.
En caso de que la capacitación sea virtual ¿Cuenta con dispositivo electrónico y conexión a internet? Sí () Especifique _____ No ()
¿Es beneficiario activo del programa federal Jóvenes Construyendo el Futuro de México? Sí () No () ¿Es egresado del programa federal Jóvenes Construyendo el Futuro de México? Sí () No ()
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.
El Servicio Estatal del Empleo y Capacitación para el Trabajo de Quintana Roo (SEECAT), con domicilio en Calle Cristóbal Colón, No. 191, Col. Centro, C.P. 77000, de la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, es el responsable del tratamiento de los datos que nos proporcione, los cuales estarán protegidos con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo. Los datos personales que nos proporcione a través del SEECAT-01 (Registro del Solicitante), serán tratados para que sea considerado como aspirante en algún curso de capacitación del Programa de Apoyo al Empleo Estatal, por lo que serán utilizados con fines de registro, seguimiento, control de asistencia, trámite y entrega de apoyos, emisión de constancias de capacitación y control e informes sobre la población atendida y beneficiada. Se informa que se trata el dato sensible de discapacidad con el fin de proporcionarle un mejor servicio mediante una canalización eficaz. Los mismos podrán ser transmitidos entre Sujetos Obligados, específicamente con la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), para fines de informar sobre la población atendida con recursos estatales. He sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la ley citada.
Nombre y firma: _____
Nota: El llenado de este formato no garantiza su incorporación a un curso de capacitación.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

"Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, favor de llamar a los teléfonos **983-83-24567, 983-83-28796 Ext. 114 del Servicio Estatal del Empleo y Capacitación para el Trabajo (SEECAT).**

Este formato podrá reproducirse libremente, siempre y cuando no se altere su contenido y la impresión de los mismos se haga en hojas blancas tamaño carta.