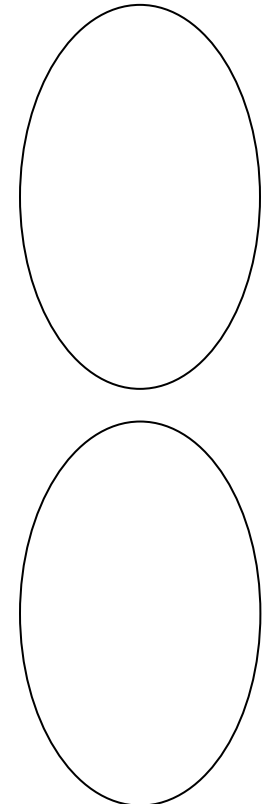




**SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SECRETARIA TÉCNICA
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

CLAVE:	
NOMBRE: <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO: <input checked="" type="checkbox"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO: <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL PADRE: <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DE LA MADRE: <input checked="" type="checkbox"/>	
ACTA N°:	AÑO:
FOJA:	LIBRO:
CARTILLA DEL S.M.N.:	CLASE:
ESTADO CIVIL: <input checked="" type="checkbox"/>	
DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
EXTRANJEROS:	
LUGAR:	FECHA:



REFERENCIAS (DOS PERSONAS QUE LO CONOZCAN)		(DOS PARIENTES)	
NOMBRE: <input checked="" type="checkbox"/>		NOMBRE: <input checked="" type="checkbox"/>	
DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>		DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>		LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE: <input checked="" type="checkbox"/>		NOMBRE: <input checked="" type="checkbox"/>	
DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>		DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>		LUGAR: <input checked="" type="checkbox"/>	

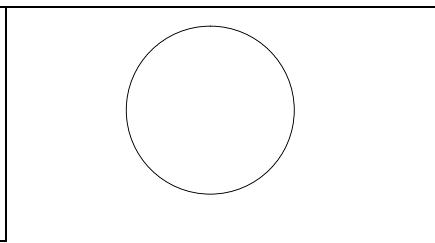
COLOR	CABELLO	FRENTE	CEJAS	OJOS	NARIZ	BOCA
BLANCO (X)	CAST. CLARO ()	PEQUEÑA ()	ABUNDANTES (X)	AZULES ()	CONCAVA ()	PEQUEÑA ()
NEGRO ()	CAST. OSCURO (X)	MEDIANA (X)	REGULARES ()	VERDES ()	CONVEXA ()	REGULAR (X)
MORENO OSCURO ()	NEGRO ()	GRANDE ()	ESCASAS ()	CAST. CLARO ()	RECTILÍNEA (X)	GRANDE ()
MORENO CLARO ()	RUBIO ()			CAST. OSCURO (X)		
AMARILLO ()	ROJO ()			PARDOS ()		
	ALBINO ()			VERDOSOS ()		
	ENTRECANO ()			NEGROS ()		

SEÑAS VISIBLES:

ESTATURA: 1.76 M

	HUELLA DEL PULGAR IZQ.	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> FIRMA DEL INTERESADO	HUELLA DEL PULGAR DER.
--	-------------------------------	--	-------------------------------

EL RESPONSABLE DE LA TOMA DE FILIACIÓN



EL RESPONSABLE DE LA ADMON. DE RECURSOS HUMANOS DEL RAMO

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE EXPEDICIÓN DD/MM/AA
----------------------	-----------------	---------------------------------

PRIMARIA:		
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL:		
PREPARATORIA O VOCACIONAL:		
CARRERA TÉCNICA:		
PROFESIONAL:		
MAESTRIA O DOCTORADO:		
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD:		

ESCUELA:	HORARIO	CURSOS	GRADO
----------	---------	--------	-------