|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **VACANTE EN LA QUE PARTICIPA** |  |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
| **SEXO**  | **M** | **F** | **CURP**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **ENTIDAD Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA** |  |
| **EMPLEO ACTUAL** | **DEPENDENCIA** |  |
| **PUESTO**  |  |
| **TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES**Le informamos que sus datos personales son compartidos con el Instituto Nacional de Administración Pública (INAP), y con el Centro Estatal de Evaluación de Control de Confianza para los fines establecidos en la Convocatoria Pública en la que participo. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede acceder al AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL a través de la dirección electrónica [**https://www.congresojal.gob.mx/?q=aviso\_privacidad**](https://www.congresojal.gob.mx/?q=aviso_privacidad) |
| **AUTORIZA TRANSFERENCIA AL INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y AL CENTRO ESTATAL DE EVALUACIÓN DE CONTROL DE CONFIANZA**  | **SI** | **NO** |
| **---------------------------------------------------------------------****NOMBRE Y FIRMA** |