|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **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** | | | | | | | | |