

## Historia Laboral

Para ser llenada por el **jefe inmediato** del elemento o **superior** que conozca su desempeño laboral.

**Instrucciones:** Tache la respuesta correcta y detalle en los espacios en blanco cuando corresponda. En caso de requerirlo puede anexar hojas blancas.

### Datos Generales

Institución: \_\_\_\_\_ Área de Adscripción: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Descripción del Puesto

Nombre del puesto: \_\_\_\_\_ Antigüedad en el puesto: \_\_\_\_\_

Actividades específicas que diariamente realiza en el puesto: \_\_\_\_\_ En caso de que le haya asignado funciones diferentes a su puesto, señale los motivos que le hicieron elegir a este elemento: \_\_\_\_\_

¿Maneja información confidencial o sensible? **NO**  **SI**  ¿De qué tipo?

¿Tiene porte de arma? **NO**  **SI**  En caso de respuesta afirmativa: ¿En qué circunstancias ha tenido que usar el arma?, ¿tuvo consecuencias?

Describa brevemente el desempeño del elemento: \_\_\_\_\_

Mencione las tres principales habilidades del elemento: \_\_\_\_\_ Mencione tres áreas de oportunidad del elemento: \_\_\_\_\_

Nombre del jefe inmediato: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

¿Lo recomienda para seguir laborando? Describa el motivo \_\_\_\_\_

### Profesionalización

Fecha de Alta:

Fecha de Baja:

Lugares de adscripción:

Motivo del cambio de adscripción:

Puesto inicial:

Puesto actual:

Condecoraciones, estímulos, recompensas, reconocimientos, promociones:

Personal a cargo: **NO**  **SI**  ¿Cuántas personas?

### Antecedentes Laborales, Administrativos, Penales

Anote fechas y hechos:

Correcciones disciplinarias

Procedimientos Administrativos

Carpetas de investigación

Procesos penales

**Antecedentes Laborales, Administrativos, Penales**

Anote fechas y motivos:

Inasistencias

Licencias médicas

**Observaciones:** en caso de requerirlo anote cualquier comentario o ampliación de información, puede usar el reverso de esta hoja o anexar más.

**Datos de quien proporciona la información**

Nombre	Puesto o cargo	Teléfono
--------	----------------	----------

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien elabora