

REGISTRO DE FIGURAS OPERATIVAS

Datos Principales:

Apellidos:		Primer Apellido	Segundo Apellido	
Nombre (s):		Fecha de nacimiento:		
		Día	Mes	Año
RFC:		CURP:		
(Anotar una vez que haya sido asignado)		(Anotar únicamente cuando no haya sido asignada por el INEA)		

Datos Generales:

Nacionalidad: 	Ent. Fed. Nac.: 			
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"> Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer </td> <td style="width: 40%;"> Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre </td> <td style="width: 40%;"> Hispanohablante: ☐ Sí ☐ No Lengua indígena: (Especificar) Etnia / Lengua (MIB): (Especificar) Nº de Hijos: </td> </tr> </table>		Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer	Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre	Hispanohablante: ☐ Sí ☐ No Lengua indígena: (Especificar) Etnia / Lengua (MIB): (Especificar) Nº de Hijos:
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer	Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión Libre	Hispanohablante: ☐ Sí ☐ No Lengua indígena: (Especificar) Etnia / Lengua (MIB): (Especificar) Nº de Hijos: 		
Subproyecto <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> ☐ Oportunidades: ☐ CONAFE: ☐ SEDENA: ☐ Profesores: ☐ Jóvenes Becarios ☐ Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) Descripción: </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> ☐ Titular ☐ Líder comunitario ☐ Conscriptos ☐ Recién egresado ☐ Instituciones Públicas Federales ☐ Programas Federales </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> ☐ Integrante de familia ☐ Promotora ☐ Efectivos ☐ Educación Indígena ☐ Certificación CONEVyT (Empresas) ☐ Instituciones Académicas ☐ Otro Subproyecto </td> </tr> </table>		☐ Oportunidades: ☐ CONAFE: ☐ SEDENA: ☐ Profesores: ☐ Jóvenes Becarios ☐ Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) Descripción: 	☐ Titular ☐ Líder comunitario ☐ Conscriptos ☐ Recién egresado ☐ Instituciones Públicas Federales ☐ Programas Federales	☐ Integrante de familia ☐ Promotora ☐ Efectivos ☐ Educación Indígena ☐ Certificación CONEVyT (Empresas) ☐ Instituciones Académicas ☐ Otro Subproyecto
☐ Oportunidades: ☐ CONAFE: ☐ SEDENA: ☐ Profesores: ☐ Jóvenes Becarios ☐ Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) Descripción: 	☐ Titular ☐ Líder comunitario ☐ Conscriptos ☐ Recién egresado ☐ Instituciones Públicas Federales ☐ Programas Federales	☐ Integrante de familia ☐ Promotora ☐ Efectivos ☐ Educación Indígena ☐ Certificación CONEVyT (Empresas) ☐ Instituciones Académicas ☐ Otro Subproyecto		
Vinculación: 				

Domicilio:

Vialidad: Tipo Nombre (Tipo: Andador, avenida, boulevard, callejón, calle, cerrada, privada, corredor, prolongación, carretera, camión, terracería, etc.)	Número: Exterior Interior
Entre vialidades: y Vialidad posterior: Carretera: 	
Asentamiento humano: Tipo Nombre (Tipo: Colonia, conjunto habitacional, ejido, ex hacienda, fraccionamiento, manzana, U.H, pueblo, rancho, zona militar, etc.)	
Descripción de Ubicación: Localidad: Municipio: Ent. Federativa: 	
Teléfono o Celular: Clave Número	Correo electrónico:

Escolaridad:

☐ Primaria incompleta ☐ Primaria completa ☐ Carrera técnica incompleta después de primaria ☐ Carrera técnica completa después de primaria ☐ Secundaria incompleta ☐ Secundaria completa	☐ Carrera técnica incompleta después de secundaria ☐ Carrera técnica completa después de secundaria ☐ Bachillerato incompleto ☐ Bachillerato completo ☐ Educación normal incompleta ☐ Educación normal completa	☐ Educación Normal Superior incompleta ☐ Educación Normal Superior completa ☐ Licenciatura incompleta ☐ Licenciatura completa ☐ Postgrado incompleto ☐ Postgrado completo
--	--	--

Con ocupación:

☐ No ☐ Sí	Seleccionar: ☐ Estudiante ☐ Pensionado ☐ Desempleado	Especificar: Ingreso mensual:
--	---	--

☐ Trabajador Agropecuario ☐ Inspector o Supervisor ☐ Artesano u Obrero ☐ Operador de Maquinaria Fija ☐ Ayudante o Similar	☐ Operador de Trans. o Maq. Mov. ☐ Jefe de Actividades Administrativas ☐ Trabajador Administrativo ☐ Comerciante o Dependiente ☐ Trabajador Ambulante	☐ Trabajador en serv. al púb. o pers. ☐ Trabajador Doméstico ☐ Protección o Vigilancia ☐ Personas dedicadas quehaceres hogar ☐ Profesionista	☐ Técnico ☐ Trabajador de la educación ☐ Trabajador del arte o deportes ☐ Funcionario o Directivo ☐ Empleado de Gobierno
---	---	--	--

Rol (es) de la figura operativa:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Asesor educativo | ☐ Enlace educativo | ☐ Promotor de plaza comunitaria | ☐ Apoyo regional de Plazas Comunitarias |
| ☐ Asesor educativo bilingüe | ☐ Enlace educativo bilingüe | ☐ Apoyo técnico | ☐ Enlace o apoyo para determinadas actividades específicas. |
| ☐ Orientador educativo de grupo | ☐ Enlace Regional | ☐ Aplicador de exámenes | ☐ Titular promotor |
| ☐ Orientador educativo para personas en situación de discapacidad | ☐ Enlace Regional Bilingüe | ☐ Aplicador de exámenes bilingües | ☐ Técnico docente |
| ☐ Auxiliar intérprete | ☐ Formador especializado | ☐ Enlace de plaza | |

Incorporado a:

Unidad Operativa: _____	No. de Círculo de estudio: _____ (Anotar una vez que sea asignado)												
Responsable del Círculo de estudio: _____													
Fecha de inicio: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Día</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mes</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Año</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;"></td><td style="text-align: center; font-size: 8px;"></td><td style="text-align: center; font-size: 8px;"></td></tr></table>								Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año											

Horario del Círculo de estudio:

Día		Día		Día	
1. _____	De _____ : _____ a _____ : _____	1. _____	De _____ : _____ a _____ : _____		
2. _____	De _____ : _____ a _____ : _____	2. _____	De _____ : _____ a _____ : _____		
3. _____	De _____ : _____ a _____ : _____	3. _____	De _____ : _____ a _____ : _____		

Nombre y Firma de la Figura Operativa

Nombre y Firma del Responsable de la
Figura Operativa

Nombre y Firma de la persona que capturó