

Formato PEC02 Ficha de Registro

 redconocer de prestadores de servicios Entidad de Certificación y Evaluación	Ficha de Registro	PEC02	
		Enero 2020	
		Versión 3	
		Página 1 de 4	
Unidad Administrativa	Centro de Evaluación	Área Responsable	Evaluador

DATOS DEL CANDIDATO

Nombre (S) : \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

CURP:

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

DATOS DE CONTACTO

Calle y Num: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefono fijo: \_\_\_\_\_

Telefono Cel.: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Horario para contactarlo (Marque con X)

Todo el día

Antes de las 9 a.m.

Hora de la comida

Despues de las 7 p.m.

Otra (Indicar hora): \_\_\_\_\_

 <b>redconocer</b> <small>de prestadores de servicios</small> <small>Entidad de Certificación y Evaluación</small>	Ficha de registro	PEC02	 <b>AGDER</b> <small>AGENCIACIÓN DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS</small>
		Enero 2020	
		Versión 3	
		Página 2 de 4	
Unidad Administrativa	Centro de Evaluación	Área Responsable	Evaluador

**ESCOLARIDAD**

**ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS**

**ANTECEDENTES DE CAPACITACION**

Indique que capacitaciones ha tomado anteriormente

**ANTECEDENTES DE CERTIFICACION**

Indique con las certificaciones previas cuenta

**IDIOMAS**

**MARQUE CON UNA X, SEGÚN CORRESPONDA:**

Español  
 Frances  
 Japones

  
  


Inglés  
 Lengua indígena  
 Otros (Indicar)

  
  


\_\_\_\_\_

**Discapacidad**

Indique si cuenta con alguna discapacidad

	Ficha de registro	PEC02	
		Enero 2020	
		Versión 3	
		Página 3 de 4	
Unidad Administrativa	Centro de Evaluación	Área Responsable	Evaluador

### TRABAJO ACTUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PUESTO QUE OCUPA: \_\_\_\_\_

FUNCIONES QUE REALIZA: \_\_\_\_\_

### TRABAJO ANTERIOR

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PUESTO QUE OCUPA: \_\_\_\_\_

FUNCIONES QUE REALIZA: \_\_\_\_\_

### TRABAJO ANTERIOR

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PUESTO QUE OCUPA: \_\_\_\_\_

FUNCIONES QUE REALIZA: \_\_\_\_\_

#### Aviso 1

La información que nos ha proporcionado es para realizar su pre-registro en el sistema de información integral del CONSEJO NACIONAL DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES (CONOCER), durante el proceso de evaluación le será entregada una ficha de registro para que valide sus datos y autorice si estos podrán ser publicados en el Registro Nacional de Personas Certificadas (RENAP).

Los datos a publicar son el estándar de competencia laboral en que haya logrado acreditarse, evaluador o centro de evaluación donde se aplicó la evaluación, entidad de certificación y folio del certificado. Para poder consultar estos datos, usted tendrá que proporcionarle la CURP a quien desee corroborar la validez oficial del certificado emitido, por lo que necesitamos que nos de su consentimiento para indicar en el sistema de información integral del CONOCER si está de acuerdo o no con compartir estos datos, los cuales aparecerán en la sección del RENAP de [www.conocer.gob.mx](http://www.conocer.gob.mx)

	<p>Ficha de registro</p>	PEC02	
		Enero 2020	
		Versión 3	
		Página 4 de 4	
Unidad Administrativa	Centro de Evaluación	Área Responsable	Evaluador

**Aviso 2**

Adicionalmente a ello, autorizo para que la Asociación Guanajuatense para el Desarrollo Entidad de Certificación, A.C. (AGDER), sus Centros de Evaluación autorizados y los evaluadores independientes soliciten al CONOCER la incorporación a bolsas de trabajo.

**Aviso 3**

AGDER, sus Centros de Evaluación autorizados y los evaluadores independientes tienen distintos programas de fortalecimiento y para que usted los conozca requerimos su autorización para enviarle correo electrónico o contactarlo vía telefónica, por lo cual indique si nos proporciona su consentimiento para enviarle información relativa a dichos programas.

**Aviso 4**

AGDER, sus Centros de Evaluación autorizados y los evaluadores independientes difunden los logros del sistema nacional de competencia a través de su página [www.agder.org.mx](http://www.agder.org.mx) y sus redes sociales ubicadas en Facebook, twitter, linkedin, Instagram y google+, por lo que requerimos que indique si nos proporciona su consentimiento para promocionarlo junto con el sistema nacional de competencias.

Marque con una "X"

	Acepto	No Acepto
Aviso 1		
Aviso 2		
Aviso 3		
Aviso 4		

Nombre del Candidato a Certificar: \_\_\_\_\_

Firma del Candidato a Certificar: \_\_\_\_\_