



Consejo Nacional de Evaluación
de la Política de Desarrollo Social

LISTA DE DOCUMENTOS NUEVO INGRESO

Fecha: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Área: _____

Cargo: _____

Nivel: _____ Fecha alta: _____

| | | | |
|------------------------------------|---|--|--|
| 1 | Identificación Oficial (original y copia) | | |
| 2 | Acta de Nacimiento (original y copia) | | |
| 3 | Comprobante de Domicilio (no mayor a tres meses) | | |
| 4 | Comprobante de último grado de estudios, en su caso, Título y/o Cédula Profesional (original y copia) | | |
| 5 | Curriculum Vitae (rubricado y firmado) | | |
| 6 | Registro Federal de Contribuyentes "R.F.C." (copia) | | |
| 7 | Clave Única de Registro de Población "CURP" (copia) | | |
| 8 | Número de Seguridad Social (copia) | | |
| 9 | Estado de Cuenta Bancario (copia) | | |
| 10 | Acta de Matrimonio, en su caso (copia) | | |
| 11 | Acta de Nacimiento de Dependientes, en su caso (copia) | | |
| 12 | Clave Única de Registro de Población "CURP Dependientes", en su caso (copia) | | |
| 13 | Seguro de Vida | | |
| 14 | Constancia de no Inhabilitación | | |
| CARTAS COMPROMISO (CONEVAL) | | | |
| 15 | Solicitud de Empleo | | |
| 16 | Carta Protesta | | |
| 17 | Constancia Personal de No Adeudos | | |
| 18 | Constancia de Aviso de Presentación de Declaración de Situación Patrimonial Inicial y/o cambio de Dependencia | | |
| 19 | Constancia de Personal de Conocimiento de Obligaciones | | |
| 20 | Constancia Personal de No Incompatibilidad de Empleos | | |
| 21 | Constancia de No Pruebas | | |
| 22 | Constancia de Aviso de Presentación de Declaración de Situación Patrimonial de Conclusión y/o cambio de Dependencia | | |
| 23 | Carta Compromiso de los Servidores Públicos del CONEVAL | | |
| 24 | Contrato Laboral | | |
| 25 | Baja del Empleo/Credencial | | |

Observaciones: _____

Es requisito indispensable presentar documentos originales en el área de Recursos Humanos para su cotejo, así como las copias solicitadas para el ingreso.

Integró expediente: _____
Nombre/Fecha/Firma

Revisó expediente: _____
Nombre/Fecha/Firma