

## DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL ACTIVIDADES

## **VINCULACIÓN LABORAL**

EN MATERIA LABORAL, SE VINCULARON A PERSONAS CON DISCAPACIDAD A DIFERENTES EMPRESAS, CON EL OBJETIVO DE QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SE INTEGREN AL SECTOR PRODUCTIVO Y PUEDAN ATENDER SUS NECESIDADES BÁSICAS, ALCANZANDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDAD.

PROC	GRAMA DE INCLUSIÓN LABO	RAL
	FORMATO DE ENTREVISTA	
		FOLIO:
		FECHA:
NOMBRE:		EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	CEL/TEL:	MPIO:
FEMENINO ( ) MASCULINO	( ) CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO:		COLONIA:
ESTADO CIVIL:		ESCOLARIDAD:
	DATOS MÉDICOS	
DISCAPACIDAD:	RECIBE TERAPIAS	DE REHABILITACIÓN:
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMA	AR:	
SERVICIO MÉDICO CON EL QUE C	UENTA:	
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO: S	I( ) NO( ) NOMBRE DEL MEDICAM	ENTO:
ALÉRGICO: SI( ) NO( ) ALIMENT	OS( ) MEDICAMENTOS( ) OTROS( )	CUÁL: