



NUESTRO PUERTO, NUESTRA CASA

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 VIDA.

		DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL NUESTRO PUERTO, NUESTRA CASA		
PROGRAMA DE INCLUSIÓN LABORAL FORMATO DE ENTREVISTA				
NOMBRE:		EDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO:		CEL/TEL:	MPIO:	
FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO:		COLONIA:		
ESTADO CIVIL:		ESCOLARIDAD:		
DATOS MÉDICOS				
DISCAPACIDAD:		RECIBE TERAPIAS DE REHABILITACIÓN:		
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR:				
SERVICIO MÉDICO CON EL QUE CUENTA:				
TOMA ALGÚN MEDICAMENTO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL MEDICAMENTO:		
ALÉRGICO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ALIMENTOS <input type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
CUÁL:				
OBERVACIONES IMPORTANTES REFERENTE:				