



MEDIO AMBIENTE
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



CONAFOR
COMISIÓN NACIONAL FORESTAL

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

GUÍA GRÁFICA

Alcance
Nacional

PERSONAL PARTICIPANTE



"Hacia la profesionalización del servicio."



JUNIO 2023

SOBRE LA GUÍA GRÁFICA DE DOCUMENTOS

El presente documento es una herramienta diseñada para el **personal participante** con la finalidad de facilitar la identificación y carga de documentos en el Sistema de Selección de Combatientes de Incendios Forestales para Despliegues Internacionales (SISECOIF). Así mismo agilizará la revisión documental en la Fase 1.5 por parte de los CRMF.

MESA DE AYUDA

La Mesa de Ayuda es el instrumento que proporciona a los evaluadores un punto único de contacto mediante el cual se resuelven y/o canalizan las dudas y preguntas que surjan a lo largo del Proceso de Selección; se toman las decisiones finales mediante el consenso del grupo participante y de ser necesario se realiza la consulta con otras áreas de la CONAFOR que resulten involucradas en alguna gestión.

NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS

Los CRMF notificarán a las PROMOTORÍAS los resultados de la validación y estas a su vez al personal participante; de acuerdo a la siguiente estructura:

1. Si cumple o no cumple,
2. Estándar y/o Requisito que se evalúa,
3. Razón por la que no se cumple

Ejemplo:

*El personal participante **CUMPLE** con los requisitos y estándares del Proceso de Selección.*

*El personal participante **NO CUMPLE** con el requisito número 1 ya que el pasaporte adjuntado no cuenta con la vigencia mínima de 10 meses requerida en el Proceso de Selección.*

En los ejemplos anteriores claramente se observa el Requisito o Estándar que se evaluó y la razón que no permitió validar el mismo.

Posterior a la conclusión de la Fase 1.5 del Proceso de Selección no se podrán realizar modificaciones al estatus final en el SISECOIF.

El no acreditar la Fase 1.5 del Proceso no es una limitante para seguir participando en futuros Procesos, por lo que el personal deberá seguir preparándose para la próxima convocatoria.

El orden para realizar la revisión y validación es el siguiente:

1. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- CLAVE: Código alfanumérico único de identidad de 18 caracteres.
- NOMBRE del personal participante.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- La captura de la **CLAVE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- La captura del **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

2. FOTOGRAFÍA A COLOR DIGITAL TIPO RETRATO (JPG)

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

La fotografía deberá permitir identificar claramente al personal participante y cumplir las siguientes especificaciones:

- Fotografía original (no fotografía tomada de otra fotografía).
- Sin lentes.
- Cabeza descubierta (sin casco, gorra o sombrero).
- De frente.
- Fondo blanco.
- A color.
- Si la fotografía se toma con un teléfono celular esta deberá ser tipo retrato.
- Que haya sido tomada en el presente año.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Fotografía **tomada de otra fotografía**.
- Fotografía que **no permita identificar** claramente al personal participante (borrosa y/o distorsionada).
- Fotografía **muy pequeña** y que no cumpla con las especificaciones requeridas.

4. DOCUMENTO PARA VIAJAR A CANADÁ (eTA)

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:

23/07/2020 09:01 Immigration, Refugees and Citizenship Canada Information about V1270E3041 correspondence id: V1270E3041



Immigration, Refugees and Citizenship Canada: Information about V1270E3041

Correspondence id: V1270E3041

1 message

Do Not Reply - Ne Pas Repondre <Client.update-mse-a-jour@icc.gc.ca>
Responder a: dosmehy@icc.gc.ca

20 de julio de 2020 a las 23:12

Para: V1270E3041@gmail.com

Status: eTA approved
Name: M. M. M.
Passport number: V1270E3041
eTA number: V1270E3041
Expiration: 2025/07/10

Your application for an Electronic Travel Authorization (eTA) has been approved. You are now authorized to travel to Canada by air.

When you travel to Canada, you will need to bring the passport you used to apply for your eTA, as the eTA is electronically linked to it. Should you obtain a new passport, you will need to apply for a new eTA.

Airline check-in staff and the Canada Border Services Agency will have electronic access to your eTA status using your passport.

In the future, you can verify the status and expiration of your eTA by using the eTA Check Status Tool. To do this, you will need the eTA number noted above and details from the passport you used to apply for your eTA.

For information on what to see and do in Canada, visit www.Canada.travel. See you in Canada!

Check application status Cancel

Application status

Where is this application?

Details

Application status

A final decision has been made. Please see the final decision below.

A final decision has been reached

Approved

eTA number

JU1511728E

Expiry date

2025/05/10

When you travel to Canada you will need to present the passport you used to apply for your eTA to the airline check-in staff. They will use your passport details to verify your eTA status in the Canada Border Services Agency (CBSA) database. An eTA is linked to your passport. It is not a physical document.

An eTA is valid for up to five years or until your passport expires, whichever comes first.

Visitors to Canada are responsible for the cost of any healthcare services they require. Before you come to Canada, you should get health insurance.

Correo en formato PDF

Comprobante de la Autorización de viaje electrónica

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- ESTATUS del documento.
- NOMBRE del personal participante.
- NÚMERO del documento.
- NÚMERO DE PASAPORTE vinculado.
- FECHA DE VIGENCIA mínima de diez meses.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.
- Se deberá adjuntar el documento eTA con correo electrónico de notificación en donde se muestre la fecha de emisión o la validación de la eTA

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Si el documento no se encuentra con estatus de **APROBADO** en la página oficial.
- La captura del **NOMBRE no coincide** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- La captura del **NÚMERO no coincide** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- Si el **NÚMERO** del **PASAPORTE** vinculado no coincide.
- Si no cumple con la **vigencia mínima** de diez meses.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

REVISIÓN DEL ESTATUS DEL DOCUMENTO:

- Se podrá revisar el estatus de la eTA como APROBADA en la siguiente página oficial:
<https://onlineservices-servicesenligne.cic.gc.ca/eta/applicationQuery>

The image shows a screenshot of the Government of Canada's eTA Status application form and its results page. The form on the left is titled "Electronic Travel Authorization (eTA) Status" and includes fields for "Check your status", "eTA number", "Passport number", "Country / territory of issue", "Issue date", and "Expiry date". The results page on the right shows the application status as "Approved" and the eTA number as "J013157298". The "Expiry date" is listed as "2025-05-10". A red box highlights the "A final decision has been reached" row in the results table.

Government of Canada / Gouvernement du Canada

Jobs | Immigration | Travel | Business | Benefits | Health | Tax

Start Again | Print | Help

Electronic Travel Authorization (eTA) Status

*** Check your status (required)**
I have an approved eTA. I want to consult my file.

*** eTA number (required)**
This number, which begins with the letter J, can be found at the top of the email you received when your eTA was approved.
J013157298

Enter the following information **exactly** as you entered it on your application form:

*** Passport number (required)**
E617062118

*** Country / territory of issue (required)**
MEX (Mexico)

*** Issue date (required)**
2020 | January | 08

*** Expiry date (required)**
2030 | January | 08

Check application status | Cancel

Check application status | Cancel

Application status

Where is this application?	Details
Application status	A final decision has been made. Please see the final decision below.
A final decision has been reached	Approved
eTA number	J013157298
Expiry date	2025-05-10

When you travel to Canada you will need to present the passport you used to apply for your eTA to the airline check-in staff. They will use your passport details to verify your eTA status in the Canada Border Services Agency (CBSA) database. An eTA is linked to your passport. It is not a physical document.

An eTA is valid for up to five years or until your passport expires, whichever comes first.

Visitors to Canada are responsible for the cost of any healthcare services they require. Before you come to Canada, you should get health insurance.

6. LICENCIA DE CONDUCIR NACIONAL DE CHOFER

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- FECHA DE VIGENCIA mínima de diez meses.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- Si no cumple con la **vigencia mínima** de diez meses.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

6. LICENCIA DE CONDUCIR INTERNACIONAL

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- FECHA DE VIGENCIA mínima de diez meses.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- La captura del **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- Si no cumple con la **vigencia mínima** de diez meses.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

6. LICENCIA DE CONDUCIR TRADUCCIÓN CERTIFICADA

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:

UNITED STATES OF MEXICO
STATE GOVERNMENT OF AGUASCALIENTES
GENERAL DIRECTOR OF PUBLIC SECURITY AND BONDS

DRIVER'S LICENSE
LICENSE ID: [REDACTED]
DRIVER

PROGRESS FOR EVERYONE

MEXICO

ORGANS OWNER YES

HAIR LIGHT BROWN

RESTRICTIONS NO RESTRICTIONS

HEIGHT 1.80

ISSUE: 11/14/2016
EXPIRES: 11/14/2022

MEXICO
MASTER IN ADMINISTRATION, FOR SECURITY AND NATIONAL DEFENSE
SIGNATURE

GENERAL EDUARDO BARRERA PINEDA

DRIVER'S SIGNATURE

International Governmental Services
License Number 366379

CAMARA DE COMERCIO

AGUASCALIENTES

JUNE 18, 2019

To whom it may concern:

The translation of the Spanish language document is complete and accurate. I am competent to perform the translation from Spanish to English based on education and experience.

Sincerely,
[REDACTED]
Salvador Zepeda Gordia

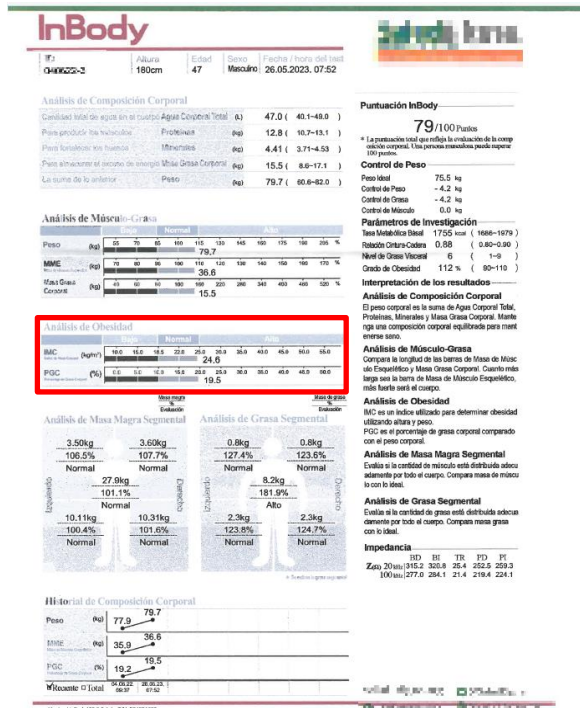
LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- FECHA DE VIGENCIA mínima de diez meses.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.
- Información del traductor oficial, traductor jurado, traductor certificado o perito traductor (nombre
 - Firma autógrafa
 - Membrete si pertenece a alguna institución
 - Número de cédula profesional y/o número de licencia.
- Fecha de traducción.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema, y no se corrija a través de la Mesa de Ayuda.
- Si no cumple con la **vigencia mínima** de diez meses.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

7. ESTADO DE SALUD ÍNDICE DE MASA CORPORAL MENOR A 30.00 kg/m² CON ANÁLISIS DE COMPOSICIÓN CORPORAL EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO



Análisis de composición corporal



Asesoría Nutricional

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- El NOMBRE del personal participante para el caso del InBody no aplica, sin embargo se corrobora en el documento de Asesoría Nutricional.
- FECHA DE EXPEDICIÓN con vigencia no mayor a 31 días naturales.
- Deberá coincidir con la captura realizada por el personal participante en el Sistema.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.
- IMC menor a 30.00 kg/m².

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema.
- Si no cumple con **fecha de expedición** no mayor a 31 días naturales.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.
- Que **no cumpla IMC** menor a 30.00 kg/m².

7. ESTADO DE SALUD CERTIFICADO MÉDICO O HISTORIA CLÍNICA EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO

NO PADECIMIENTO DE ENFERMEDADES PRE-EXISTENTES O LESIONES QUE LIMITEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL DESPLIEGUE INTERNACIONAL.

HISTORIA CLÍNICA DE ASPIRANTE A EMPRESA

Clinica: _____ Fecha de emisión: _____

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE

Paterno: Materno: Nombre:

Fecha de nacimiento: 26/12/1975 Lugar de nacimiento: Edad: 47

Sexo: MASCULINO Estado civil: Casado (a)

Domicilio: Municipio: Estado: JALISCO

Telefono: CUI: Especificidad médica:

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y/O PADECIMIENTO ACTUAL

Antecedente de:	Si / No	Edad	Motivo / Tipo	En tratamiento actual / Secuelas
QUIRUGÍAS	SI	27	LIPOMA RINOSPLASTIA	NO
HOSPITALIZACIONES	SI	27	POR QUIRURGIA PREVIA	NO
FRACTURAS	SI	46	PX NARIZ	NO
HEPATITIS	SI	10	HEPATITIS TIPO A	NO
AMETROPIA	SI	47	VISTA CANSADA	NO

Hallazgo o alteración en la exploración física

Tegumentario: Sin alteraciones

Extremidades: Pulsos presentes, Integras con movilidad y fuerzas conservadas

Columna: Sin alteraciones

Abdomen: Sin Adenopatias, ni hernias palpables, Sin visceromegalias, Abdomen con peristalsis presente

Tórax: Rscs normales, Cspcs sin ruidos patológicos, Amplexion y amplexacion normal, Torax simétrico

Cabeza y Cuello: Globo ocular normal, Conductos auditivos sin alteración, Pabellon auricular normal, Craneo normal

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS: INTERROGADO Y NEGADO

PIEL: INTERROGADO Y NEGADO

RESPIRATORIO: INTERROGADO Y NEGADO

DIGESTIVO: INTERROGADO Y NEGADO

CARDIOVASCULAR: INTERROGADO Y NEGADO

GENITOURINARIO: INTERROGADO Y NEGADO

MUSCULOESQUELETICO: INTERROGADO Y NEGADO

ENDOCRINO: INTERROGADO Y NEGADO

NEUROLÓGICO: INTERROGADO Y NEGADO

De acuerdo a mi feal y saber entender doy fe que las respuestas y la información que he proporcionado sobre mi persona son verídicas, correctas y en apego a confiabilidad; así mismo doy mi consentimiento para que el personal médico me realice la exploración y pruebas físicas necesarias como complemento del presente y que será de utilidad para conocer mi estado de salud.

Firma paciente:

CONCLUSIÓN (ES) Y/O SUGERENCIAS (S)

Diagnostico: Paciente clinicamente sano de acuerdo a interrogatorio, exploración física y estudios complementarios.

DATOS DEL MEDICO

De acuerdo con mis conocimientos y experiencia profesional como médico, elaboré la presente historia clínica con estricta ética profesional y libre de prejuicios.

Nombre completo: Cédula profesional:

Universidad:

Firma del médico:

Lugar y fecha: ZAPOCAN, 26/05/2022



Fecha : viernes, 26 de mayo de 2023
Paciente: **FRANCISCO JAVIER**
Fecha de nacimiento: 06/Dic./1975

Sexo: Masculino
Médico solicitante: **DR. A QUIEN CORRESPONDA**

Nombre del estudio: **COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL** Sucursal: **ZAOPAN**

Técnica.
Radiografía anteroposterior y lateral de columna lumbar.

Indicación del estudio.
Requisito laboral.

Hallazgos.
Estructuras óseas con radiopacidad normal, las corticales están íntegras.
Lordosis lumbar con ángulo de 43°.
No se identifican datos de listesis.
No se observan datos de escoliosis.
Ángulo lumbosacro de 49°.
Ángulo sacro horizontal de 33°.
Cuerpos vertebrales con altura normal.
Espacios intersomáticos con amplitud disminuida en L5/S1.
Articulaciones facetarias y elementos posteriores tienen características normales.
Tejidos blandos tienen características normales.
Pelvis ósea con morfología normal y cortical respetada. Se identifica desnivel pélvico derecho de 7 mm por basculación derecha.

Estudio previo.
Con estudios previos del día 04 de Junio de 2022 con leves cambios.

Conclusión.
Disminución del espacio discal de L5/S1.
Desnivel pélvico derecho

Sugerencias.
Correlación clínica.

ATENTAMENTE

DR. FRANCISCO JAVIER GARCÍA GUTIÉRREZ
Médico Radiólogo y Médico Cirujano
Certificado por el Consejo Mexicano de Radiología e Imagen
Certificación Agregada en Radiología Pediátrica

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- El NOMBRE del personal participante.
- El NOMBRE, FIRMA y CÉDULA PROFESIONAL del personal médico.
- FECHA DE EXPEDICIÓN con vigencia no mayor a 31 días naturales.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.
- Que mencione el NO padecimiento de enfermedades preexistentes o lesiones.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema.
- Si no cumple con **fecha de expedición** no mayor a 31 días naturales.
- Que en el documento **se mencione padecimiento de enfermedades preexistentes o lesiones.**
- No cargar Historia Clínica o Certificado Médico.

CONSIDERACIONES:

- Cuando se cuente con la Historia Clínica o Certificado Médico y no se adjunte la totalidad de los documentos se condicionará al personal participante a presentar en la Fase Dos de Pruebas Presenciales lo requerido en el Proceso y solicitar a la PROMOTORÍA respectiva, se incorporen los documentos faltantes complementarios en el expediente del personal participante en el SISECOIF.

7. ESTADO DE SALUD

CERTIFICADO MÉDICO O HISTORIA CLÍNICA

PERFIL DE LÍPIDOS, QUÍMICA SANGUÍNEA DE TRES ELEMENTOS (CREATININA, GLUCOSA Y UREA) Y ÁCIDO ÚRICO.

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

N° Cliente: 7134415 Fecha Toma: 26/05/2023 07:17:09
Folio: 714*W,62,44 Fecha Validación: 26/05/2023 11:09:29
Fecha de Nacimiento: 06/12/1975 Sexo: Hombre Edad: 47 Años
Médico: A QUIEN CORRESPONDA

Paciente: [BARRAS DE COLORES]

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	LÍMITES DE REFERENCIA
*GLUCOSA	107.3	mg/dL	[143 - 100.0]
*UREA	39.1	mg/dL	[16.6 - 48.5]
NITROGENO UREICO (BUN)	18.3	mg/dL	[6.0 - 20.0]
*CREATININA EN SUERO	1.07	mg/dL	[0.70 - 1.20]
*ACIDO URICO EN SUERO	7.0	mg/dL	[3.4 - 7.0]
*COLESTEROL TOTAL	222.4	mg/dL	[0.0 - 200.0]
*TRIGLICERIDOS	141.2	mg/dL	[<= 150.0]
*COLESTEROL HDL	41.0	mg/dL	

COLESTEROL LDL 171.1 mg/dL [<= 100.0]
COLESTEROL VLDL 28.2 [0.0 - 34.0]
INDICE DE RIESGO ATEROGENICO 5.4 [0.0 - 5.0]
HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C 5.5 %

METODO: FOTOMETRIA
CODAS C 501 - ROCHE

* = RESULTADOS FUERA DE LOS LIMITES DE REFERENCIA PARA PACIENTES NORMALES
** = ANALITO ACREDITADO ANTE LA ENTIDAD MEXICANA DE ACREDITACION
*** CIBRA DE ALERTA

Laboratorio clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No. CL-083

Reimpresión de resultados 1 de 2

DIRECCIÓN: ADOLFO LÓPEZ MATEOS #561 ENTRE RÍO COLOTLAN Y AV. 18 DE MARZO, COL. LAS ÁGUILAS, C.P. 45080, ZAPOPAN, JALISCO, MÉXICO

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- El NOMBRE del personal participante.
- FECHA DE EXPEDICIÓN con vigencia no mayor a 31 días naturales.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con lo requerido en el Proceso.
- Que mencione el NO padecimiento de enfermedades preexistentes o lesiones.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el archivo cargado por el personal participante en el Sistema.
- Si no cumple con **fecha de expedición** no mayor a 31 días naturales.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.
- Que en el documento **se mencione padecimiento de enfermedades preexistentes o lesiones**.

CONSIDERACIONES:


- Cuando se cuente con la Historia Clínica o Certificado Médico y no se adjunte la totalidad de los documentos se condicionará al personal participante a presentar en la Fase Dos de Pruebas Presenciales lo requerido en el Proceso y solicitar a la PROMOTORÍA respectiva, se incorporen los documentos faltantes complementarios en el expediente del personal participante en el SISECOIF.

7. ESTADO DE SALUD EXAMEN TOXICOLÓGICO NEGATIVO

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

N° Cliente: 23384-5
Folio: 94076/94076
Fecha de Nacimiento: 36/12/1975
Médico: A QUIEN CORRESPONDA

Paciente: 

Fecha Toma: 26/05/2023 07:17:09
Fecha Validación: 26/05/2023 11:09:29
Sexo: Hombre Edad: 47 Años

EXAMEN	RESULTADOS	UNIDADES	LÍMITE CLÍNICO
TIPO DE MUESTRA: SANGRE TOTAL RELACION COLESTEROL LDL/COLESTEROL HDL	* 417		[0.00 - 2.50]
TIPO DE MUESTRA SUERO			
METODO: FOTOMETRIA cobas 6000 ROCHE			
ANFETAMINAS	NEGATIVO		[NEGATIVO]
COCAINA	NEGATIVO		[NEGATIVO]
TETRACANNABINOIDES	NEGATIVO		[NEGATIVO]
NOTA: PACIENTE PRESENTE IDENTIFICACION OFICIAL			
METANFETAMINAS	NEGATIVO		[NEGATIVO]
OPIACEOS	NEGATIVO		[NEGATIVO]

VALIDO: 07/11/2023 08:00:00

VALIDO: 07/11/2023 08:00:00

*** RESULTADOS FUERA DE LOS LIMITES DE REFERENCIA PARA PACIENTES NORMALES
*** ANALITO ACREDITADO ANTE LA ENTIDAD MEXICANA DE ACREDITACION
*** CIFRA DE ALERTA

Laboratorio clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No. CL-083

Reimpresión de resultados 2 de 2

DIRECCIÓN: ADOLFO LÓPEZ MATEOS #5561 ENTRE RÍO COLOTLAN Y AV. 18 DE MARZO, COL.

QUE NATIA TERESA GARCERAN CHAVEZ
Responsable de Laboratorio
Médico del Sistema de Salud del Estado de Hidalgo
C.E.P. 0106611901010

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- Los resultados deben ser negativos en los 5 parámetros requeridos
- FECHA DE EXPEDICIÓN no mayor a 31 días naturales.
- Archivo cargado sea el correcto y cumpla con los 5 parámetros solicitados en el Proceso.
- Para el trámite de este Requisito el personal participante deberá cumplir con lo señalado por el laboratorio (por ejemplo., identificación oficial).

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincida** con el del personal participante.
- Documento con alguno de los 5 **parámetros** en **POSITIVO**.
- **FECHA DE EXPEDICIÓN** mayor a 31 días naturales.
- No incluya membrete, sello, cédula profesional y firma del médico que lo emite.
- Documento **incompleto o incorrecto**.
- Si el laboratorio señala que **no se cumplieron los requisitos** correspondientes.

8. CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



La Comisión Nacional Forestal
otorga la presente

Constancia

a:



Por haber acreditado satisfactoriamente los
cursos básicos:

"SCI-100 Introducción al Sistema de Comando
de Incidentes" y "SCI-200 Básico del Sistema
de Comando de Incidentes"

Con duración de 22 horas.

Zapopan Jalisco, Octubre 2020.

Suplente Legal de la Gerencia Estatal
en Jalisco
Comisión Nacional Forestal

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- LOGOS DE LAS INSTITUCIONES.
- NOMBRE DEL PARTICIPANTE.
- NOMBRE DEL CURSO.
- DURACIÓN DEL CURSO EN DÍAS U HORAS.
- FIRMA.
- LUGAR y FECHA.
- Leyenda: "Por haber acreditado satisfactoriamente el curso".

CONSIDERACIONES:

- Las constancias que no cuentan con los requisitos solicitados pero estén validadas y firmadas por el Titular de una PROMOTORÍA antes Gerencia Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales de la CONAFOR son aceptadas; en este supuesto, se debe incluir el siguiente comentario en el Sistema especificando el requisito que no cumple:

"De acuerdo al requisito número 6. Conocimiento y Experiencia, del Proceso de Selección el personal participante adjuntó una constancia del <curso correspondiente> que no cumple con las horas mínimas requeridas de acuerdo al Catálogo de cursos de Manejo del Fuego de la CONAFOR 2018, es necesario que el personal participante actualice este curso después del Proceso de Selección".

- En este sentido, se aceptarán aquellas constancias que presenten la leyenda "acreditó, participó o asistió" para años previos y en el 2023, siempre y cuando cumplan con los tiempos establecidos en el Catálogo de cursos vigente, sin embargo, considerando incluir el siguiente comentario en el Sistema:

"De acuerdo al requisito número 6. Conocimiento y Experiencia, del Proceso de Selección el personal participante adjuntó una constancia del <curso correspondiente> que no menciona que acreditó el curso, es necesario que el personal participante actualice este curso después del Proceso de Selección".

- Para el caso de la Constancia de alumno o instructor de Primeros Auxilios no es motivo de rechazo la vigencia del mismo.
- Para el caso de las Constancias de los cursos SMI-100 y SMI-200 se incluirá el siguiente comentario en el Sistema:

"De acuerdo al Catálogo de Cursos de Manejo del Fuego de la CONAFOR 2018 el curso actualizado corresponde al SCI-100 Introducción al Sistema de Comando de Incidentes y SCI-200 Básico del Sistema de Comando de Incidentes, es necesario que el personal participante actualice este curso después del Proceso de Selección".

Se considerarán como válidas las constancias de cursos emitidas por:

- Canadian Interagency Forest Fire Centre (CIFFC).
- Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA, por sus siglas en inglés).
- National Wildfire Coordinating Group (NWCG).
- U.S. Forest Service (USFS).
- Secretarías estatales o cualquier otra institución, siempre y cuando las constancias sean firmadas por el Titular de una PROMOTORÍA antes Gerencia Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales de la CONAFOR o bien se acredite que el temario del curso corresponde a lo señalado.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Cuando las constancias no cuentan con los requisitos de nombres, cantidad de días u horas solicitados y **no estén validadas** por el Titular de la Promotoría de Desarrollo Forestal (PROMOTORÍA) antes Gerente Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

9. BUENA CONDUCTA Y DISPONIBILIDAD CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE NAVARRA

Folio No. **123456789**
Constancia

A quien corresponde:
En los términos del Artículo 55 fracción X del Reglamento Interior de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado.
Una vez realizada la búsqueda en la base de datos electrónica de esta dependencia NO se encontraron Antecedentes Penales del (a)
C. María Salazar I
Cuya fotografía y firma aparezcan en el presente documento, así como la misma a solicitud del (s) interesado (a) para los fines y usos legales que a su interés convenga.

En la ciudad de Itegui, capital del Estado de Navarra a los veintidos días del mes de marzo de dos mil veintidos.

Atentamente
Subdirectora de Procesos Judiciales de la
Fiscalía General del Estado de Navarra.
Mtra. [Redacted Signature]

Firma del interesado
Revisó: [Redacted Signature]
Elaboró: [Redacted Signature]

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- LUGAR y FECHA de emisión no mayor a 31 días naturales.
- FIRMA DE QUIEN VÁLIDA el documento.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Si existen condicionantes en la emisión de la constancia.
- El **NOMBRE no coincida** con el del personal participante.
- FECHA de **expedición mayor** a 31 días naturales,
- Adjuntar un documento **incorrecto**.

CONSIDERACIONES:

- Se aceptarán Constancias de No antecedentes penales sin fotografía y que no correspondan al estado en donde radica el personal participante, ya que los anteriores no son motivos de rechazo

10. CAPACIDAD PARA COMUNICARSE EN INGLÉS CERTIFICADO TOEIC Y CERTIFICADO TOEFL

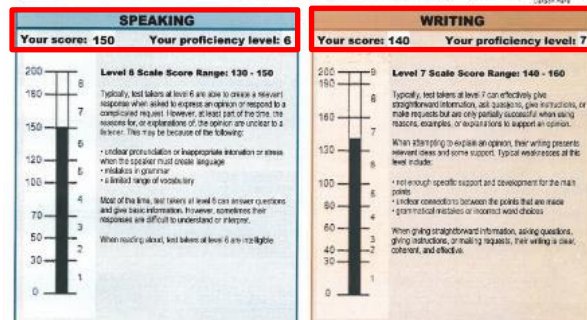
EJEMPLO DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS:

ETS TOEIC
Speaking and Writing Tests
INSTITUTIONAL SCORE REPORT

Name: **María Victoria Barrera**
Date of Birth: 2021/08/07
Test Date: 07/20/2018

Institution: **Instituto Cultural Mexicano Norte de México**

SPEAKING Your score: **150**
WRITING Your score: **140**



TOEFL ITP Score Report

Name of Institution: **INST DE COMUNICACION INT DE MEXICO**

Name: **María Victoria Barrera** Student Number: **10000000000000000000**

DOB: 01/16/1989 Sex: M Degree: Times Taken TOEFL: **1**

Native Country: Mexico
Native Language: Spanish

Scaled Scores:
Listening Comprehension: 44
Structure & Written Expression: 47
Reading Comprehension: 47
Total Score: 138

Test Date: 04/20/2018
Form: TOEFL ITP

ETS TOEFL ITP

LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- NOMBRE del personal participante.
- FECHA de expedición.
- VIGENCIA del documento.
- INSTITUCIÓN que lo emite
- PUNTAJE obtenido.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- El **NOMBRE no coincide** con el del personal participante.
- Documento **incorrecto**.
- **FECHA de expedición** mayor a 2 años.
- **VIGENCIA** del documento vencida.
- Documento emitido por una **institución educativa**.

CONSIDERACIONES:

- Este requisito es **opcional** para la posición de Combatiente y Jefe de Cuadrilla, y no es motivo de descarte para las posiciones de Jefe de Brigada y Técnico; sin embargo, es un complemento en donde se identifica que el participante cuenta con un documento que valida el dominio del idioma lo cual contribuye a reforzar el trabajo del equipo en el extranjero.

11. LIDERAZGO, COMUNICACIÓN EFECTIVA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN

EJEMPLO DEL DOCUMENTO REQUERIDO:



LA INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ VERIFICAR DE MANERA PUNTUAL ES LA SIGUIENTE:

- LOGOS DE LAS INSTITUCIONES.
- NOMBRE DEL PARTICIPANTE.
- NOMBRE DEL CURSO.
- DURACIÓN DEL CURSO EN DÍAS U HORAS.
- FIRMA.
- LUGAR y FECHA.
- Leyenda: "Por haber acreditado satisfactoriamente el curso".

CONSIDERACIONES:

- Las constancias que no cuentan con los requisitos solicitados pero estén validadas y firmadas por el Titular de una PROMOTORÍA antes Gerencia Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales de la CONAFOR son aceptadas; en este supuesto, se debe incluir el siguiente comentario en el Sistema especificando el requisito que no cumple:

"De acuerdo al requisito número 6. Conocimiento y Experiencia, del Proceso de Selección el personal participante adjuntó una constancia del <curso correspondiente> que no cumple con las horas mínimas requeridas de acuerdo al Catálogo de cursos de Manejo del Fuego de la CONAFOR 2018, es necesario que el personal participante actualice este curso después del Proceso de Selección".

- En este sentido, se aceptarán aquellas constancias que presenten la leyenda "acreditó, participó o asistió" para años previos y en el 2023, siempre y cuando cumplan con los tiempos establecidos en el Catálogo de cursos vigente, sin embargo, considerando incluir el siguiente comentario en el Sistema:

“De acuerdo al requisito número 6. Conocimiento y Experiencia, del Proceso de Selección el personal participante adjuntó una constancia del <curso correspondiente> que no menciona que acreditó el curso, es necesario que el personal participante actualice este curso después del Proceso de Selección”.

Se considerarán como válidas las constancias de cursos emitidas por:

- *Canadian Interagency Forest Fire Centre (CIFFC).*
- *Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA, por sus siglas en inglés).*
- *National Wildfire Coordinating Group (NWCG).*
- *U.S. Forest Service (USFS).*
- Secretarías estatales o cualquier otra institución, siempre y cuando las constancias sean firmadas por el Titular de una PROMOTORÍA antes Gerencia Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales de la CONAFOR o bien se acredite que el temario del curso corresponde a lo señalado.

EL DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- Cuando las constancias no cuentan con los requisitos de nombres, cantidad de días u horas solicitados y **no estén validadas** por el Titular de la Promotoría de Desarrollo Forestal (PROMOTORÍA) antes Gerente Estatal o el Gerente de Manejo del Fuego antes Gerente de Protección Contra Incendios Forestales.
- Adjuntar un documento **incorrecto**.