

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Repartidor en moto

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Diciembre / 22 / 22

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Lerma	Casas	Alma Lizeth	25 Años	<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio	Peso
Julio Ibarra 420 Domingo Arrieta	34180	Durango	66 kg	1.62 m
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Teléfono Celular
Durango, Dgo.	Mexicana	21-03-1997	6182280147	
Vive con	Estado Civil	Correo Electrónico		
<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	lizethlermacas@gmail.com		
Personas que dependen de usted	Facebook	Instagram	Twitter	LinkedIn
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Lizeth Lerma	lizethlerma.casas		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
LEICIA9710131211M DIG R S I L I O 1	Afore Coppel
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Cartilla Servicio Militar No.
LECA9703211IA	38159796523
Tiene licencia de manejo	Clase
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	A
No. de Licencia	Vigencia
24743032	04/24
24632113	02/22
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
No	No
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Darle la mejor estabilidad a mi hijo	Pasar tiempo con mi familia

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre					
Guillermo Lerma Gonzalez	X			Julio Ibarra 420 Domingo Arrieta	Bombero
Madre					
Alma Delia Casas Bailon	X			Julio Ibarra 420 Domingo Arrieta	Ama de casa
Esposa (o)					

Nombre y edades de los hijos

Axel Esau Olvera Lerma, 8 años.

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Jose Sacramento	Domingo Arrieta	2003	2009	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional						
E.S.T. #19	Insurgentes	2009	2012	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional						
CBTis #130	Politecnico Nacional	2012	2015	3	Certificado	
Profesional						
Lobos UAD	Jardines	2018	2019	1	Trunca	
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela Horario Curso o Carrera Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <u>Inglés</u> (Nivel 50%, 75%, 100%) <u>20%</u>	Funciones de oficina que domina <u>Análisis, elaboración y clasificación de docs.</u>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <u>Telefono, impresora y computadora</u>	Software que conoce <u>Microsoft Windows, Skype y Corel</u>
Otros trabajos o funciones que domina <u>Atención al cliente, atención telefonica y manejo de equipo office.</u>	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de Septiembre 2021 a Noviembre 2022	de Mayo 2020 a Julio 2021	de Noviembre 2019 a Mayo 2020	de Septiembre 2018 a Octubre 2019
Nombre de la compañía	<u>Didi Food</u>	<u>Laboratorio de inyección diesel</u>	<u>Urban Marketing</u>	<u>Coana Económica Nevarez</u>
Dirección	<u>Independiente</u>	<u>Cima</u>	<u>Monterrey</u>	<u>Santa Maria</u>
Teléfono	<u>5570055204</u>	<u>667 937 1842</u>	<u>813 4128 869</u>	<u>618 278 54 23</u>
Puesto desempeñado	<u>Repartidora</u>	<u>Asistente Personal</u>	<u>Coordinadora de Promotoria</u>	<u>Repartidora</u>
Sueldos:	Inicial Final <u>1,800 / 2,500</u>	Inicial Final <u>1,200 / 1,500</u>	Inicial Final <u>1,500 / 1,800</u>	Inicial Final <u>1,100 / 1,300</u>
Motivo de separación	<u>Cancelación de cuenta</u>	<u>Termino de contrato</u>	<u>Termino de contrato</u>	<u>Cierre de Negocio</u>
Nombre de su jefe directo		<u>Zallury Avalos</u>	<u>David Cabello</u>	<u>Beatriz Nevarez</u>
Puesto de su jefe directo		<u>Dueño</u>	<u>Gerente</u>	<u>Dueña</u>
Podemos solicitar informes de usted <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones): _____				
Comentarios de sus jefes				

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
<u>Enrique Quiñones</u>	<u>Piedrera</u>	<u>6183104172</u>	<u>Empleado</u>	<u>1 año</u>
<u>Cinthya Marin</u>	<u>Cipres</u>	<u>6183357453</u>	<u>Empleada</u>	<u>3 años</u>
<u>Liliana Rodriguez</u>	<u>Primero de mayo</u>	<u>6182674216</u>	<u>Comerciante</u>	<u>10 años</u>

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
☒ Anuncio ☐ Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
☒ No ☐ Sí (Nombres)

¿Ha estado afianzado?
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada
☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede Viajar?
☒ Sí ☐ No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☐ Sí ☒ No (Razones) Familiares

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe Mensual
☒ No ☐ Sí (Describalos) \$

¿Su Cónyuge trabaja? Percepción Mensual
☐ No ☐ Sí (¿Dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
☐ No ☒ Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual
☒ No ☐ Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
☒ No ☐ Sí

¿Tiene deudas? Importe
☐ No ☒ Sí (¿Con quién?) Coppel \$ 5,000

¿Cuánto abona mensualmente?
\$ 800.00

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
\$ 4,000.00

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

[Firma]
Firma del solicitante