

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES			
	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	INTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que presta sus servicios	de 3 años	de 1 año	de 2 años	
Número de la compañía	Quali Post	Boriana	Vidanta	
Dirección	av. Moria	av. Costera	Av. los Pinos	
Teléfono			4696000	
Puesto desempeñado	Wenzuero	Surtidor	Stenógrafo	
Salarios:	Inicial Final 1800 / 1800	1800 / 1500	1200 - 1200	
Motivo de separación	Recorte personal	Fin temporales		
Nombre de su jefe directo	Armando Salinas	Julio Cesar	Julio Koch	
Puesto de su jefe directo	Jefe logística	Jefe de mantenimiento	Jefe A/B	
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No (Razones)			

CONOCIMIENTOS GENERALES	
Que otros Idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina ó taller que sepa manejar PC	Software que conoce
Otros trabajos ó funciones que domina	

DATOS GENERALES	
¿Cómo supo de este empleo?	Importe mensual
<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (anónimo)	\$
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombres)	\$
¿Ha estado afeanzado?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cla.)	\$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿La Cuál?	\$
¿Tiene Seguro de vida?	¿Tiene automóvil propio?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cla.)	Marca Modelo
Suma asegurada	\$
¿Puede viajar?	¿Tiene deudas?
<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No (razones)	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (¿con quién?)
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	Importe
<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No (razones)	\$ 5000
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿Cuánto abona mensualmente?
Cuanto antes	\$ 1000
	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
	\$ 6500

DATOS ECONÓMICOS	
¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (¿con quién?)	\$ 5000
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 1000	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$ 6500	

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCER
Diego Rafael	Pasolimenense	744192343	Empleado	20 años
Aracarmen Quiñonea	col. Popolar	744265443	Estudiante	6 años

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que las respuestas son verdaderas Firma del solicitante
---------------------------------------	---

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA: 20-Junio-2022
PUESTO SOLICITADO: Repartidor de Mensajería
SUELDO MENSUAL DESEADO: \$8,400 pesos

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: Heredia
APELLIDO MATERNO: Olea
NOMBRE: Angel Eduardo
EDAD: 22 años
DOMICILIO: Calle Gaviotas, Mz. 19, Lt. 5, Amp. Paso Limonero
CODIGO POSTAL: 39715
TELEFONO: 74-45-51-94-55
CELULAR: 74-45-43-94-59
LUGAR DE NACIMIENTO: Acapulco, Gro.
E-mail: heredia.angel.eduardo@74.com
FECHA DE NACIMIENTO: 10 de Febrero de 2000
NACIONALIDAD: Mexicana
VIVE CON:
☒ SUS PADRES ☐ SU FAMILIA ☐ PARIENTES ☐ SOLO
ESTATURA: 1.87 m
PESO: 92 kg
SEXO: ☒ MASCULINO ☐ FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:
☒ HIJOS ☐ CONYUGE ☐ PADRES ☐ OTROS
ESTADO CIVIL: ☒ SOLTERO ☐ CASADO ☐ OTRO

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.: HE0A0002101W1
AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.: 3116002331-8
CARTILLA SERVICIO MILITAR No.:
PASAPORTE No.:
TIENE LICENCIA DE MANEJO: ☐ NO ☒ SI
CLASE Y NUMERO DE LICENCIA: Tipo C
SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS:
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP): HE0A000210HGRLNAS
No. DE AFORE:

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES:
☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO
☒ NO ☐ SI
(EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?: Fútbol
¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?: No
¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?:
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?: Concluir con mis estudios

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE	/		C. Gaviotas, Mz. 19, Lt. 5, Amp. Paso Limonero	Abogado
MADRE	/		C. Gaviotas, Mz. 19, Lt. 5, Amp. Paso Limonero	E. Domestica.
ESPOSA (o)				

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: Eduardo Mateo Heredia Delgado, 5 años.

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Lazaro Cardenas	C. Industrial	DE 2006 A 2012	6	Certificado
SECUNDARIA Tec. 16	Edo-México	2012 2015	3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Preparatoria 17	Avenida Constituyentes	2015 2017	2	2 años.
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTRAS				

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA: HORARIO: CURSO O CARRERA: GRADO:

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES

SEGURIDAD..

2002

mayco