

Datos Personales

Nombre: López Luna Donida Normi
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Domicilio: Alamo #103 Privada Los Ebanos 67265
Calle y Número Ext. / Int. Colonia Código Postal
Juarez Nuevo León
Deleg. o Municipio Ciudad Estado
Teléfono: 01 6 98 59 50 Persona Recados: _____
Fijo Móvil Recados
Fecha de Nacimiento: 19 octubre 2003 Lugar de Nacimiento: Col. Medero Tams Nacionalidad: Mexicana
Género: ☒ Femenino ☐ Masculino Estado Civil: Soltera Número de IMSS: 052003 91612
R.F.C.: LOL 003 10 19 JTA

Datos Familiares

Parentesco	Nombre	Ocupación
Papá	Constantino Armando López Carrera	Mecánico
Mamá	Normi Elizabeth Luna Castillo	Vendedor / Cajero
Hermana	Ayam Alexia López Luna	Estudiante
Hermano	Armando Jaime López Luna	Estudiante

Último Grado de Estudios

Estudios	Nombre de la Escuela	Documento Obtenido
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	Ricardo Flores Magón	Certificado
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	Sec. Tec. #3. "Ing. Luis Hidalgo y Castro"	Certificado
<input type="checkbox"/> Carrera Técnica		
<input checked="" type="checkbox"/> Preparatoria / Vocacional	Colegio Militarizado "Gral. Mariano Escobedo"	Actual
<input type="checkbox"/> Profesional / Carrera		
<input type="checkbox"/> Posgrado		
<input type="checkbox"/> Otros Cursos		

¿Habla Usted Algún Idioma?

☐ Inglés ☐ Francés ☐ Otros: _____

¿Maneja sistemas o programas de cómputo? (Habilidad probada)

☐ Sí ☒ No ¿Cuáles? _____

Antecedentes de Trabajo

Último Empleo o Actual		
Nombre de la Empresa: _____	Teléfono: _____	
Puesto Desempeñado: _____		
Fecha de Ingreso: _____	Fecha de Salida: _____	Sueldo Final: _____
Nombre de Jefe Inmediato: _____		

Empleo Anterior		
Nombre de la Empresa: _____	Teléfono: _____	
Puesto Desempeñado: _____		
Fecha de Ingreso: _____	Fecha de Salida: _____	Sueldo Final: _____
Nombre de Jefe Inmediato: _____		

Información Adicional

¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa? ☐ Sí ☒ No

¿En dónde y en qué Periodo? _____

Persona que lo Recomienda: Nohemi Eli

¿Usted o algún familiar suyo es proveedor de la empresa? ☒ Sí ☒ No ¿De qué? _____

¿Trabaja Algún Familiar o Conocido en la Empresa? ☒ Sí ☐ No Parentesco: mamá y tía

Nombre: Nohemi Elizabeth Luna Castillo
Daniela Irene Luna Castillo Centro de Trabajo: Livemed Esfera y Livemed lo fe

Depto: Linea blanca y CYC

Referencias Personales (No Cite Familiares)

Nombre	Teléfono	Tiempo de Conocerlo
<u>Lr. Adolfo Fraga Benitez</u>	<u>8123305612</u>	<u>2 años</u>
<u>Daniel Constante Porce</u>	<u>8122499577</u>	<u>1 año</u>
<u>Francisco Javier Sanchez Alvarado</u>	<u>8126149212</u>	<u>5 años</u>

Declaro que la información que proporciono en la presente solicitud es correcta y completa.


Firma del Solicitante

a 6 de Octubre de 2022

Observaciones para el área de RH.
