

Datos Personales

Nombre: Maria Yolanda Espinoza Cerda
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Domicilio: Psicologia # 910 Miguel Hidalgo 67100
Calle y Número Ext. / Int. Colonia Código Postal
Guadalupe N.L. Mty Nuevo León
Deleg. o Municipio Ciudad Estado
Teléfono: 8129091136 8139061702 Persona Recados: 8129843667
Fijo Móvil Recados
Fecha de Nacimiento: 28-05-1976 Lugar de Nacimiento: Rio Bravo Taps Nacionalidad: Mexicana
Género: ☒ Femenino ☐ Masculino Estado Civil: Viuda Número de IMSS: _____
R.F.C.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos Familiares

Parentesco	Nombre	Ocupación
Mamá	Maria Teresa Cerda Escamilla	Hogar
Hermano	Eliseo Espinoza Cerda	Hogar
Hermana	Nora Esthela Espinoza Cerda	Empleada
Hermana	Erika Beatriz Espinoza Cerda	Empleada
Hermano	Juan Antonio Espinoza Cerda	Empleado
hijo	Pedro Jahir Alvarez Espinoza	Estudia

Último Grado de Estudios

Estudios	Nombre de la Escuela	Documento Obtenido
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	Alfonso Reyes	Certificado
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	Felipe Carrillo Puerto	Certificado
<input type="checkbox"/> Carrera Técnica		
<input type="checkbox"/> Preparatoria / Vocacional		
<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: L.G Teléfono: _____
Puesto Desempeñado: Operaria
Fecha de Ingreso: 26-SEP-22 Fecha de Salida: NOV-22 Sueldo Final: 1,600
Nombre de Jefe Inmediato: Sergio Hdz

Empleo Anterior

Nombre de la Empresa: LZZI Teléfono: _____
Puesto Desempeñado: Ventas
Fecha de Ingreso: 24-SEP-2017 Fecha de Salida: 04-04-21 Sueldo Final: 4,200 + com
Nombre de Jefe Inmediato: Victor Muñoz

Información Adicional

¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa? ☐ Sí ☒ No
¿En dónde y en qué Periodo? _____
Persona que lo Recomienda: _____
¿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: _____
Nombre: _____ Centro de Trabajo: _____
Depto: _____

Referencias Personales (No Cite Familiares)

Nombre	Teléfono	Tiempo de Conocerlo
Domingo Benavides	8129344930	15 Años
Candelario Limón	8114691662	15 Años
Lic. Elias Sacca Ancer	8113177743	15 Años

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

M2 Yolanda EC
Firma del Solicitante

a 09 de Diciembre de 20 22

Observaciones para el área de RH.