

SOLICITUD DE EMPLEO

Frank 9:00

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

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA 03/02/2023	PUESTO SOLICITADO ARMACENISTA	SUELDO MENSUAL DESEADO 8000
---------------------	----------------------------------	--------------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO DURAN	APELLIDO MATERNO GARZA	NOMBRE YOSHIMAR DANIEL JO	EDAD 30
DOMICILIO RAMON CORONA	COLONIA STA CRUZ DE LAS H.	ZONA POSTAL 4502	SEXO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO GUC DE LA TARRA TAJISCO	FECHA DE NACIMIENTO 27/10/1992	NACIONALIDAD MEXICANO	
VIVE CON <input checked="" type="radio"/> SUS PADRES <input type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTATURA 1.78	PESO 92 kg	
PERSONA QUE DEPENDE DE USTED HIJOS _____ CONYUGE _____ PADRES _____ OTROS _____	ESTADO CIVIL <input checked="" type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO EXPLIQUE		

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFILIACION SEGURO SOCIAL No. 75119209908	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LA LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA USTED SU SALUD ACTUAL? <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (EXPLIQUE)
¿PRACTICA USTED ALGUN DEPORTE? NO	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? 69 minutos

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupacion
PADRE Ruben Duran Garza	<input checked="" type="checkbox"/>		Ramon Corona 79	Obrero
MADRE Patticia Garza	<input checked="" type="checkbox"/>		Ramon Corona 79	ama de casa
ESPOSA(O)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA JOSE MARIA MARTIN		1998	2007	6	SI
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL RICARDO RIVERA		2007	2007	3	SI
PREPARATORIA O VOCACIONAL CONCEPCION TIAQUERA				2	NO
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO		

CONOCIMIENTO GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR	
COMPUTADORA	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	DE A	DE A	DE A	DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	MARZO 2022 FEB 2023	1 año	3 años	
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	COMERSSA	PIERRE LA SUMA	SAN ANTONIO	
DOMICILIO	LAZARO CARDENAS 2890	CALLE 18 COLON INDUSTRIAL 7020	AV. SOLIDARIDAD	
TELEFONO	3329611127	3312239381		
PUESTO DESEMPEÑADO	ALMACENISTA	ALMACENISTA	ALMACENISTA	
SUELDO INICIAL	9000	7200	6000	
SUELDO FINAL	9000	7200	8000	
MOTIVO DE SU SEPARACION	RECURSOS	FIN DE CONTRATO	FIN DE CONTRATO	
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	MIGUEL	ALEJANDRO		
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	JEFE DE ALMACEN	JEFE DE OPERACION	JEFE DE ALMACEN	
PODEMOS SOLICITAR INFORMACION DE USTED	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO (RAZONES)		

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
EMANUEL JIMENEZ VALEDELOS	Molina	3323512156	CONTADOR	8 años
L. ZETI H. ZOLA	Hacienda Quemada	332583788	RECEPCIONISTA	7 años

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?	<input type="radio"/> ANUNCIO <input type="radio"/> OTRO MEDIO (ANOTELLO) <input checked="" type="radio"/> INTERNET
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE LOS)
¿HA ESTADO AFIANZADO?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA COMPAÑIA)
¿HA ESTADO AFIANZADO A UN SINDICATO?	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI ¿A CUAL?
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA COMPAÑIA) \$
¿PUEDE VIAJAR?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO (RAZONES)
FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR	INMEDIATAMENTE

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE LISTED OTROS INGRESOS?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DESCRIBALOS)	IMPORTE MENSUAL	\$
¿SU CONYUGE TRABAJA?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (¿DONDE?)	PERCEPCION MENSUAL	\$
¿VIVE EN CASA PROPIA?	<input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI	VALOR APROXIMADO	\$
¿PAGA RENTA?	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	RENTA MENSUAL	\$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO?	<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	MARCA	MODELO
¿TIENE DEUDAS?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (¿CON QUIEN?)	IMPORTE	\$
¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	3000		
¿A CUANTO ASCIENDE SUS GASTOS MENSUALES?	6000		

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

Daniel Duran G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

