

Solicitud de Empleo

Puesto que solicita

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

Fecha

25 | 02 | 2023

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

**MOTOR
NATION**
TLALNEPANTLA

Datos Personales

Apellido Paterno Aragón	Apellido Materno Torres	Nombre(s) Karen Yael	Edad 34 Años
Domicilio Car. Mariano Herrera #49	Colonia San Juan Tihucaca	Código Postal 02400	Teléfono 5625919483
Ciudad, Estado Cd Mx	Lugar de Nacimiento Cd Mx	Fecha de Nacimiento 05/08/1988	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	Nacionalidad Mexicana Estatura 1.61 Peso 78 Kg

Documentación

CURP AATK881005MDFRRR04	AFORE
Reg. Fed. De Contribuyentes AATK881005299	Numero de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia Tipo A N15585024
Cuenta con crédito INFONAVIT?	Número de crédito INFONAVIT
Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte? No	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ir al cine	
¿Cuál es su meta en la vida? Lograr una estabilidad en todos aspectos	

Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre Joel Aragón Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>		Cuautitlán Mexico	Empleado
Madre Mar Teresa Torres Marín	<input checked="" type="checkbox"/>		Car. Mariano H. San Juan Tihucaca	Empleada
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos Danna Constanza Aragón Torres				

Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria Martires del Agravamiento	Col. Petrolera Azcapotzalco				Certificado
Secundaria o Prevocacional Sec. Tec. No 27	Col. San Juan Tihucaca				Certificado
Preparatoria o Vocacional COH Azcapotzalco	Av. Aguilas Serdan				Certificado
Profesional FES Acochlan	Av. Cardines de San Mateo				NO (6º sem)
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

Conocimientos Generales	
Que idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
	Captura de inf. recepción y expedientes
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
	Word, Excel, Power Point
Otros trabajos o funciones que domina	
Servicio y atn a clientes	

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de Agosto 2022 a Febrero 2023	de Julio 2021 a Julio 2022		
Nombre de la Compañía	Renault Azapostolco	Soraco Vallejo		
Dirección	Av. Aquiles Serdan 1351, El Rosario	Av de las Arroyas		
Teléfono	5553188150	5574066968		
Puesto desempeñado	Asesor comercial	Hostes, Orun Asesor de servicio		
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
	20,000	15,000		
Motivo de separación	Poco pagamiento de crecimiento	Bajo esquema de comisiones		
Nombre de su jefe directo	Mauricio Rios Marquez	Javier Trejo		
Puesto de jefe directo	Gerente ventas	Gerente servicio		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefe:			
<input type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Lisbeth Ocorrio		5583909263	Hogar	20 años
Alma Cabello		5626714255	Empleada	7 años
Mariaca Romero		5529400485	Doctora	7 años

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como supo de este empleo?	¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	
<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelos) Invitación	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelos)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	\$	
¿Ha estado afianzado?	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	¿Paga renta?	Renta mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$	
¿Tiene seguro de vida?	¿Tiene automóvil propio?	Marca	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
¿Puede viajar?	¿Tiene deudas?	Importe	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	\$	
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia?	¿Cuanto abona mensualmente?	\$	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$	
De inmediato	20,000		

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