

Datos Personales

Nombre: Gonzalez Mata Paola Fernanda
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: Profesor Alfredo Garza #909 Miguel Hidalgo
Calle y Número Ext. / Int. Colonia

Guadalupe Nuevo Leon
Deleg. o Municipio Ciudad Estado

Teléfono: 8115799354 Persona Recados:
Fijo Móvil Recados

Fecha de Nacimiento: 15/12/98 Lugar de Nacimiento: Monterrey Nacionalidad: Mexicana

Género: ☒ Femenino ☐ Masculino Estado Civil: Soltera Número de IMSS: 25159894135

R.F.C.:

Datos Familiares

| Parentesco | Nombre | Ocupación |
|------------|-----------------------------|-----------|
| Papá | Juan Antonio Gonzalez Lopez | Empleado |
| Mamá | Paula de Jesus Mata Banda | Empleado |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Último Grado de Estudios

| Estudios | Nombre de la Escuela | Documento Obtenido |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria | Providencia Cavazos Garza | Sí |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | Jaime Sabines Gutierrez | Sí |
| <input type="checkbox"/> Carrera Técnica | | |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria / Vocacional | Universidad EDEC | |
| <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: | CHARLY | | Teléfono: |
| Puesto Desempeñado: | Vendedora/cajera | | |
| Fecha de Ingreso: | Marzo 2021 | Fecha de Salida: | Julio 2022 |
| 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: _____

¿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 |
|----------------------|------------|---------------------|
| Maria Guadalupe Luna | 8122103328 | 5 años |
| Gerardo Navarrete | 8114116699 | 2 años |
| | | |

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

Paula Gzz

Firma del Solicitante

a 24 de noviembre de 2022

Observaciones para el área de RH.

| |
|--|
| |
| |
| |