

Datos Personales

Nombre: Marcos López Rubén
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: Kier 23 Tacubaya 67190
Calle y Número Ext. / Int. Colonia Código Postal

Guadalupe Nuevo León
Deleg. o Municipio Ciudad Estado

Teléfono: 8128820365 Persona Recados: _____
Fijo Móvil Recados

Fecha de Nacimiento: 16/04/2003 Lugar de Nacimiento: Guadalupe Nacionalidad: Mexicana

Género: ☐ Femenino ☒ Masculino Estado Civil: soltero Número de IMSS: 05220395934

R.F.C.: MALR0304165NI

Datos Familiares

Parentesco	Nombre	Ocupación
Padre	Rubén Marcos Alejandro	Mecánico
Madre	Maria del Rosario López Gallegos	Ama de casa
Hermana	Ninfa del Rosario Marcos López	Ventas

Último Grado de Estudios

Estudios	Nombre de la Escuela	Documento Obtenido
<input type="checkbox"/> Primaria	Grat. e Ing. Manuel Pérez Treviño	
<input type="checkbox"/> Secundaria	No. 58 Raúl Rangel Frías	
<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:	<u>Convertidoras PCM SA. de CV.</u>	Teléfono: _____
Puesto Desempeñado:	<u>Ayudante General</u>	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	Sueldo Final:
Nombre de Jefe Inmediato: _____		

Empleo Anterior		
Nombre de la Empresa:	<u>Tucsa</u>	Teléfono: _____
Puesto Desempeñado:	<u>Lavador</u>	
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

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

Rme Lunes a 24 de Octubre de 20 22
Firma del Solicitante

Observaciones para el área de RH.
