

Datos Personales

Nombre: Carmona Valverde Cristina Abigail
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
Domicilio: Mariano Escobedo # 604 Centro 65600
Calle y Número Ext. / Int. Colonia Código Postal
Hidalgo Hidalgo Nuevo León
Deleg. o Municipio Ciudad Estado
Teléfono: 8115433134 8113837359
Fijo Móvil Recados Persona Recados:
Fecha de Nacimiento: 12/Nov/2004 Lugar de Nacimiento: Monterrey N.L. Nacionalidad: Mexicana
Género: ☒ Femenino ☐ Masculino Estado Civil: Soltera Número de IMSS: 53220498306
R.F.C.: CAVCO41172857

Datos Familiares

Parentesco	Nombre	Ocupación
Madre	Ana María Valverde Ramos	Estilista
Padre	Juan Carlos Carmona Carmona	Jefe. de Mantenimiento
Hermana	Gabriela Michell Obregón Valverde	Estudiante

Último Grado de Estudios

Estudios	Nombre de la Escuela	Documento Obtenido
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	Grat. Lázaro Cárdenas del Río	Si.
<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	Esc. Sec #3 Profr. Cecilio Santos Morales	Si
<input checked="" type="checkbox"/> Carrera Técnica	Bt. Sistemas Computacionales	En proceso
<input checked="" type="checkbox"/> Preparatoria / Vocacional	Preparatoria #18 UANL	Si
<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? Excel, Power Point, (programas de Office)

Antecedentes de Trabajo

Último Empleo o Actual

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Puesto Desempeñado: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Salida: _____ 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
Aldo Said Castro Vigil	8123690689	3 meses
Giselle Villarreal Villarreal	8124406809	3 años y medio
Adrián Ramírez Hernández	8110812980	5 años

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

Cristina C.V a 15 de diciembre de 2022
Firma del Solicitante

Observaciones para el área de RH.