



Código:	AR-RH-FO-04
Documento:	Solicitud de Empleo Interna
Fecha de Revisión:	08 de Julio de 2020
Versión:	05
No. Pág.	Página 1 de 5

Pregunto a Custodios en Oxxo

¿Cómo se entero de la Empresa? Por personal	Puesto Solicitado Custodio	Fecha: 31/02/23
Sueldo Deseado \$ 10.000	Programas de Computo que domine Windows	Idiomas que domine Inglés 70% Español 15%
¿Puede rotar turnos? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Maquinas de oficina o taller que sepa utilizar: PC, foto copiadora, impresora	

PERFIL

APELLIDOS Rojas Portillo	NOMBRE(S) Bryan Aldair	Edad 21	Estado civil Soltero
No. Folio Credencial de Elector 0460117270633	Dirección Bellas artes oriente	Colonia 366 col. Miravalle	Lugar y fecha de Nacimiento C.D. Valles 28/08/1998
Tiempo de vivir en el domicilio actual 1 mes	Tiempo de radicar en esta Ciudad 9 meses	Teléfono Celular 7713630326	Municipio Guadalupe
Número de seguridad social 13159874190	Correo Electronico aldair.brl280898@gmail.com	Teléfono de Casa	
Domicilio Anterior: Jose conejo franco 1564 valentin gomez faras			

Vive en casa propia: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Pago de Casa: \$	Pago de Renta: \$ 2000	Otros Pagos: \$ 5000	Especifica: despensa y otros
¿Alguna vez has solicitado empleo con nosotros? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Mes y Año:	Puesto:		
¿Cuenta con Pre-cartilla o cartilla militar liberada? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número: D-9551089	¿Disponibilidad de horario? Si		
¿Trabaja Actualmente? Si	¿Podemos pedir referencias sobre usted? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
¿Tiene antecedentes penales? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Ha pertenecido a algun sindicato? No			
Describe: NO familia	¿Qué cargo tenía? No			

EDUCACION

NOMBRE DE LA ESCUELA:	LUGAR:	CERTIFICADO:
Primaria: Benito Juarez Tabuiza	Huejutla Hgo	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Secundaria: ESC HAR	Huejutla Hgo	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Preparatoria: COBACH OTATES	Hgo. los otates	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Profesional:		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Otros:		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Actualmente estudia?	¿Dónde?	Grado:
		Horario:

ESTADO DE SALUD Y CONDICIÓN FÍSICA

¿Usa lentes? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Usa Pupilentes? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Ha usado lentes? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Tipo de Sangre A+
¿Cómo califica su estado de salud excelente		¿Por qué?	
¿Qué actividades realiza en su tiempo libre? Leer, deporte, estudiar, escribir			



Código:

AR-RH-FO-04

Documento:

Solicitud de Empleo Interna

Fecha de Revisión

08 de Julio de 2020

Versión:

05

No. Pág.

Página 2 de 5

ESTADO DE SALUD Y CONDICIÓN FÍSICA

¿Consumes algún tipo de medicamento controlado?	<input checked="" type="checkbox"/> No	Especifique	Peso	97
Alguna enfermedad que haya padecido, fecha y secuelas:	<input checked="" type="checkbox"/> No		Estatura	1.75
Padeció Enfermedades	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?	¿Última vez que uso drogas?	Nunca
Enfermedades que padecen sus padres:	Presión Alta Mama. P			
Hermanos:	<input checked="" type="checkbox"/> No	Tíos:	Abuelos:	<input checked="" type="checkbox"/> No
Ha sufrido algún accidente:	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Secuelas:	
¿Ha sido hospitalizado?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuánto tiempo?	Fecha:	Resaca
¿Última ocasión en que se aplicó un examen médico?	15 días	¿Cuál fue la razón?	Gripa	X COVID
¿Tiene alguna limitación física?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Tipo:	
¿Tiene alguna alergia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Explique de que tipo	Está en tratamiento:	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
¿Tiene tatuajes?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuántos?	¿Última vez que consumo bebidas alcohólicas?	12/15/22

NIVEL ECONÓMICO

Gastos mensuales aproximados	\$ 8000	Número de personas que dependen de usted:	1 Hermana
Ingresos extras:	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Tiene Créditos?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
¿Su pareja trabaja?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuánto gana mensualmente?	\$ 9000
¿Ha sido afianzado?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Con que compañía?	Restaurantes
		Cantidad:	\$

ANTECEDENTES LABORALES

¿Ha tenido problemas laborales?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Motivo:	
¿Tiene demandas laborales?	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Motivo:	
¿Con que frecuencia falta a su jornada laboral?	Nunca, solo por alguna enfermedad		

REFERENCIAS PERSONALES

Dar a continuación los datos de cuatro personas, no familiares. Que lo recomienden.

	NOMBRE	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	TELÉFONO
1	Cesar Quintero villanueva	SLP	Ingeniero	4444329682
2	omar Quintero vn 100	SLP	Ingeniero	845103777
3	Jesús Hernández hdz	Monterrey	Policial mva	7711061167
4	hansel	Cuadalupe	estilista	3322496206

→ D. ADRIANA DELGADO DE CAMPO. Valentin Gomez Farias. 3323691638
3 años. AMIGA LLEGO A LA CD.



Código:

AR-RH-FO-04

Documento:

Solicitud de Empleo Interna

Fecha de Revisión

08 de Julio de 2020

Versión:

05

No. Pág.

Página 3 de 5

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	Dirección	Ocupación	Teléfono
PADRE	JOSE Luis rojas g12	SLP	Albañil	845 100 6890
MADRE	Van mar Portillo medina	SLP	ama de llaves 3 meses	771355 7952
PAREJA	Yazmin mabasa tone	Guadalupe Jal	Chef	3333 88 8363
HIJOS				
1				
2				
3				

HERMANOS

1	emma Yolexi Rojas Portillo	HGO UNIVERSIDAD	estudiante / maestra	77 16 08 9285
2	Angela rubi rojas Portillo	HGO	estudiante	813891 3598
3				
4				
5				

PAREJAS DE SUS HERMANOS

1				
2				
3				
4				
5				

TIOS MATERNOS

1	Rudy Portillo medina	SLP	Policia municipal	4442 004159
2	Wilman Portillo medina	SLP	Obrera	3330 059487
3				
4				
5				

TIOS PATERNOS

1	Ramon rojas Gonzalez	SLP	Obrero	845 162 4857
2	Norma rojas Gonzalez	SLP	Obrera	845 100 0372
3	Juan de Dios	Albañil. SLP		
4	ERIK alberto	negocio propio - Limpieza	SLP	
5	Faustino	Licenciada. Rtt	SLP	

FAMILIARES POLÍTICOS POR PARTE DE SU PAREJA

	NOMBRE	DIRECCIÓN	Ocupación	TELÉFONO
SUEGRO				
SUEGRA	Aleixandra tone barron	ixtlahuacan de los rios	ama de casa	3315 114556
CUÑADO(A)				
1				
2				
3				
4				
5				

o constar que mis respuestas son verdaderas. Nombre: Bryan Alday rojas portillo Firma:



Código:	AR-RH-FO-04
Documento:	Solicitud de Empleo Interna
Fecha de Revisión	08 de Julio de 2020
Versión:	05
No. Pág.	Página 4 de 5

HISTORIAL LABORAL

Favor de incluir toda su historia laboral, con o sin IMSS, Negocios propios, Familiares o trabajos fuera del PAIS.

1	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
	TWIN LIONS	Av. Mexico	Seguridad

Nombre del jefe inmediato	Vicente	Tiempo	Sueldo Mensual
Vicente Garcia		Inicio 08/22 Terminó 02/23	\$9,500

Describe las actividades que realizaba:	¿Motivo de separación?	Telefono
Vigilancia / Control y revision a personal	mejor oferta de trabajo	3336891175

2	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
	On Guardias	ladrón de guaymas	Seguridad

Nombre del jefe inmediato	1 mes	Tiempo	Sueldo Mensual
Lenus		Inicio 07/22 Terminó 08/22	\$7,000

Describe las actividades que realizaba:	¿Motivo de separación?	Telefono
Vigilancia / Control de Personal	mejor oferta de trabajo	3326219332

3	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
	Comercial los Héroes	Huixtla Hgo	Corredor / repartidor

Nombre del jefe inmediato	2 años	Tiempo	Sueldo Mensual
Rafael hdz		Inicio 02/2020 Terminó 04/2022	\$8,100

Describe las actividades que realizaba:	¿Motivo de separación?	Telefono
Control de mercancías / control de seguridad	mejor oferta de trabajo	7712999589

4	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
	abarrotes herra medina	Huixtla Hgo	Corredor / repartidor

Nombre del jefe inmediato	2 años	Tiempo	Sueldo Mensual
Gerardo medina		Inicio 09/2018 Terminó 02/22	\$6,000

Describe las actividades que realizaba:	¿Motivo de separación?	Telefono
Control de mercancías / control de seguridad	mejor oferta de trabajo	

5	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto

Nombre del jefe inmediato	Tiempo	Sueldo Mensual
	Inicio Terminó	

Describe las actividades que realizaba:	¿Motivo de separación?	Telefono



Código:	AR-RH-FO-04
Documento:	Solicitud de Empleo Interna
Fecha de Revisión	08 de Julio de 2020
Versión:	05
No. Pág.	Página 5 de 5

HISTORIAL LABORAL

6	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
Nombre del jefe inmediato		Tiempo Inicio Terminó	Sueldo Mensual
Describa las actividades que realizaba:		¿Motivo de separación?	Telefono
7	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
Nombre del jefe inmediato		Tiempo Inicio Terminó	Sueldo Mensual
Describa las actividades que realizaba:		¿Motivo de separación?	Telefono
8	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
Nombre del jefe inmediato		Tiempo Inicio Terminó	Sueldo Mensual
Describa las actividades que realizaba:		¿Motivo de separación?	Telefono
9	Nombre de la empresa	Dirección	Puesto
Nombre del jefe inmediato		Tiempo Inicio Terminó	Sueldo Mensual
Describa las actividades que realizaba:		¿Motivo de separación?	Telefono

Observaciones de Reclutamiento:
