	Nombre (s)
	6422
	Código Postal
Nue	40 Leon
	Estado
Nacion	alidad: Mexicana
	3220275246
IMSS: _	322021020
	Ocupación
Limi	pieza.
and the same of th	
	Documento Obtenido
H20	Si
++20	
	6
	-
	H30

Antecedentes de Trabajo

	Último Emp	leo o Actual			
Nombre de la Empresa:	de la Empresa: Oriental Wook		Teléfono:		
Puesto Desempeñado: Cajera	, Mesera				
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:		Sueldo Final:		
Nombre de Jefe Inmediato: Empleo Anterior					
Nombre de la Empresa:			0:		
<u></u>	Fecha de Salida: Sueldo Final: .				
nombre de Jefe Inmediato:					
nformación 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 proveed					
¿Trabaja Algún Familiar o Conocido en la Empresa? 🗌 sí 📈 No Parentesco:					
Nombre:	e: Centro de Trabajo:				
Pepto:					
Referencias Personales (No Cite Familiares)					
Nombre		Teléfono	Tiempo de Conocerlo		
		,			
,					
Declaro que la informació	n que proporciono e	n la presente solicitud es correc	cta y completa.		
Firma del Solicitante Aontemes a 16 de Nobiembre de 20 22					
Observaciones para el área de RH.					
		1			