Datos Personales		1	^	
Nombre: Reyra Apellido	Paterno Avalos	Beytha Apellido Materno	Alicio	Nombre (s)
Domicilio:	Calle y Número Ext. / Int.		Colo	
Deleg. o Municipio		Ciudad		Estado
Teléfono: 81163,8418	84 Móvil		Persona Recados: (	
	-04-1991 Lugar de N		mbevyy Nacio	onalidad: Mexicana
Género: ☐ Femenino ☐ Masculi	no Estado Civil: Solte	·va	Número de IMSS: _	
R.F.C.:				
Datos Familiares				
Parentesco	Nombre	е		Ocupación
papa A	ovelio Reyno	1 Cortes		<u> </u>
Mama Ma	ovelio Reyno Via de la Luz	: Avalos t	lez	
Último Grado de Estu	dios			
Estudios	Nor	mbre de la Escuela		Documento Obtenido
Primaria	,			
Secundaria	Sistama E	docativo	Nacional	Si
Carrera Técnica `			•	
Preparatoria / Vocacional				
Profesional / Carrera				
Posgrado				
Otros Cursos				
¿Habla Usted Algún lo	lioma?	5		
☐ Inglés	☐ Francés	☑ Otros:	Español	
: Maneia sistemas o n	rogramas de cómputo	o? (Habilidad pro	bada)	
	Cuáles? Lo basica			
	,outility Colored			

## Antecedentes de Trabajo

Último Empleo o Actual						
Nombre de la Empresa: EHS	Teléfono: 8110167159					
Puesto Desempeñado: Ca) e va						
Fecha de Ingreso: Septiembre Fecha de Salida: 33-11-2022 Sueldo Final: 2.600						
Nombre de Jefe Inmediato: Kovla EReva						
Empleo Anterior						
Nombre de la Empresa: LIVCYPOOL Teléfono:						
Puesto Desempeñado: Promotova						
Fecha de Ingreso: Nobic mbre Fecha de Salida: Abril Sueldo Final: 5000 Mas Comisian						
ombre de Jefe Inmediato:						
Información Adicional						
¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa? 🗹 sí 🗆 No						
¿En dónde y en qué Periodo? Promotora De Noviembre A Auril						
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:	Nombre: Centro de Trabajo:					
Depto:						
Referencias Personales (No Cite Familiares)						
Nombre	Teléfono	Tiempo de Conocerlo				
Gloria Baruz Lara	811866 7816	6 Años				
Jose Guadalupe porva Gervavo	8186903230	3 Años				
Declaro que la información que proporciono en la presente solicitud es correcta y completa.    a de de 20   Observaciones para el área de RH.						