Datos Personales	η .	2 1 2 1		
Nombre: Perez	Ra mo S Apellido Paterno Apellido Materno	Beatriz Adriana		
Domicilio: Vila Box		Na Albarada 67280 Colonia Código Postal		
Deleg, o Mun	icipio Montex rey Ciudad	Weyo Leon		
Teléfono:	782 254 33 99 Recados Persona R	Recados:		
Fecha de Nacimiento:	3 Marzo 1993 Lugar de Nacimiento: Poca Rica V	er, Nacionalidad: Mexicana		
Género: 🔽 Femenino 🗆	Masculino Estado Civil: en Scharación Número d	le IMSS:03199314604		
PERB9303135E9 Datos Familiares				
Padre B.	enJamin Jimenez			
uadre Fi	orencia Perez Ramos	ama de casa		
hiso D	avid Obed San Juan Perez	Estudia		
hisa U	annya Bissele San Juan Perez E	studia		
hisa F	or Geraldinsan Juan Perei	es una bebe		
hermana W	orma Jimence Perez	ama de Casa		
Último Grado de E	studios			
Estudios	Nombre de la Escuela	Documento Obtenido		
Primaria	,			
Secundaria	Enrique C Repsamen	certificado		
Carrera Técnica	THE STATE OF THE S			
Preparatoria / Vocaciona				
Profesional / Carrera				
Posgrado				
Otros Cursos				
¿Habla Usted Algı	ún Idioma?			
☐ Inglés	☐ Francés ☐ Otros:			
MODEL POR SERVICE	o programas de cómputo? (Habilidad probada)	* 0		
☐ Sí ☐ No	¿Cuáles?			

Antecedentes de Trabajo

¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa?	Sueldo Anterior Teléf	Final:
Fecha de Ingreso: Fecha de Salida: Nombre de Jefe Inmediato: Empleo A Nombre de la Empresa: Puesto Desempeñado: Fecha de Salida: Fecha de Ingreso: Fecha de Salida: .ombre de Jefe Inmediato: Información Adicional ¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa? □ sí	Sueldo Anterior Teléf	Final:
Nombre de Jefe Inmediato: Empleo A Nombre de la Empresa: Puesto Desempeñado: Fecha de Ingreso: Jombre de Jefe Inmediato: Información Adicional ¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa?	Anterior Teléf	ono:
Nombre de la Empresa:	Anterior Teléf	ono:
Nombre de la Empresa: Puesto Desempeñado: Fecha de Ingreso: Jombre de Jefe Inmediato: Información Adicional ¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa?	Teléf	iono:
Puesto Desempeñado: Fecha de Salida: Secha de Ingreso: Fecha de Salida: Secha de Salida: Fecha de Salida:		
Fecha de Ingreso: Fecha de Salida: .ombre de Jefe Inmediato: Información Adicional ¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa? Si		
.ombre de Jefe Inmediato:	Sueldo	
Información Adicional ¿Ha Trabajado Anteriormente para Nuestra Empresa?		Final:
The state of the s		
The state of the s	SC .	
¿En dónde y en qué Periodo? Persona que lo Recomienda: hermana ¿Usted o algún familiar suyo es proveedor de la empresa? ¿Trabaja Algún Familiar o Conocido en la Empresa? Nombre: Paz Jimenez Perez Pepto:	□ sí □ No ¿De qué? □ No Parentesco:_ kerm o.	
Referencias Personales (No Cite Familiares)		
Nombre	Teléfono	Tiempo de Conocerlo
Maria Magdalena Horibe de la Fuente	812444/679	10 años
	782 131 8165	15 años
Declaro que la información que proporciono el	n la presente solicitud es cor	recta y completa.
Beatriz Asiana Prez Romos Firma del Solicitante	a de	de 20
Observaciones para el área de RH.		