

Estudios Socieconomicos

Г		
1		
ı		
1		
ı		
1		
1		

Codigo:	20	Puesto al que aplica:	Kiosko
Empresa Cliente:	Grupo Coban	ариса.	
oatos Personal	es		
Nombres:	Juan Antonio	Celular:	59296502
Apellidos:	Rivera Merida	DPI:	2631756261094
Profesión:	Estudiante	NIT:	54875487
Posee licencia	Si	No. Licencia:	2631756261101
de conducir: Estado Civil:	Soltero	Tipo de licencia:	Тіро В
Edad:	21	Religión:	Catolica
Teléfono Casa:	77716703	Tipo de sangre:	O+
Dirección Actual:	15 av B 7-32 Zona 4		
atos Familiar	es		
Nombre del Padre:		Numéro Telefónico:	
Edad:		A que se	
Dirección:		dedica: Originario de:	
Ingresos:		S	
Relacion con Padre:			
Nombre de la Madre:		Numéro Telefónico:	
Edad:		A que se	
Dirección:		dedica: Originaria de:	
Ingresos:			
Relacion con Madre:			
Nombre del Esposo:		Numéro Telefónico:	
Edad:		Ingresos:	
Dirección: A que se		Originario de:	

Referer	ncias Hermanos				
No.	Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono	Observación
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Datos Educativos					
Nivel	Establecimiento	Direccion	Fecha	Titulo	
Primaria					
Secundaria					
Diversificado					
Universidad					
Observación					

Referencias Laborales						
Empresa:		Dirección:				
Teléfono:		Cargo:				
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:				
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario		
Motivo de Retiro:						
Referencias obtenida por parte de la empresa:						
*********	******	*********	******	*********	******	
Empresa:		Dirección:				
Teléfono:		Cargo:				
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:				
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario		
Motivo de Retiro:						
Referencias obtenida por parte de la empresa:						
************	*******	*********	*******	**********	********	
Empresa:		Dirección:				
Teléfono:		Cargo:				

Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:			
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario	
Motivo de Retiro:					
Referencias obtenida por parte de la empresa:					
*********	******	**********	*******	*********	******
Empresa:		Dirección:			
Teléfono:		Cargo:			
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:			
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario	
Motivo de Retiro:					
Referencias obtenida por parte de la empresa:					
********	******	**********	******	********	******
Empresa:		Dirección:			
Teléfono:		Cargo:			
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:			
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario	
Motivo de Retiro:					
Referencias obtenida por parte de la empresa:					
*******	******	*********	******	********	******
Empresa:		Dirección:			
Teléfono:		Cargo:			
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:			
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario	
Motivo de Retiro:					
Referencias obtenida por parte de la empresa:					
********	******	********	******	*******	******
Empresa:		Dirección:			
Teléfono:		Cargo:			
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:			
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario	
Motivo de Retiro:					
Referencias obtenida por parte de la empresa:					

Empresa:		Dirección:					
Teléfono:		Cargo:					
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:					
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario			
Motivo de Retiro:							
Referencias obtenida por parte de la empresa:							
********	******	**********	******	*********	******		
Empresa:		Dirección:					
Teléfono:		Cargo:					
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:					
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario			
Motivo de Retiro:							
Referencias obtenida por parte de la empresa:							
********	******	**********	******	*********	******		
Empresa:		Dirección:					
Teléfono:		Cargo:					
Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe inmediato:					
Fecha Incio:		Fecha Fin:		último Salario			
Motivo de Retiro:							
Referencias obtenida por parte de la empresa:							

Presupuesto Mensual			
Descripción	Ingresos	Egresos	Diferencia
Salario(Trabajo actual o nuevo trabajo):	0	0	0
Otros Ingresos:	0	0	0
Alquileres:	0	0	0
Alimentacion:	0	0	0
Medicamentos:	0	0	0
Transporte Combustible:	0	0	0
Vestuario y gastos personales:	0	0	0
Gastos de Recreación:	0	0	0
Seguro de vida:	0	0	0
Seguro de gasto Médico:	0	0	0
Pagos de luz:	0	0	0
Extraccion de Basura:	0	0	0
Pagos de agua potable:	0	0	0
Teléfono de casa:	0	0	0
Línea Celular:	0	0	0
Cable:	0	0	0
Préstamos:	0	0	0
Tarjeta de Crédito:	0	0	0
Embargos y deduciones:	0	0	0
Ahorros plazo fijo o fondo:	0	0	0
Universidad/Colegio:	0	0	0
Gimnasio:	0	0	0
Otros:	0	0	0

Vicios		
Vicios y Drogas	Respuestas	Detalles
Consume Alcohol:	Si	
Fuma:	Si	
Drogas:	Si	
Conoce la droga fisicamente	Si	
Tiene algun tatuaje:	Si	

Cuadro de Salud					
Descripcion	Parte Afectada	Fecha			
Fracturas	Si				
Operaciones	Si				
Actualmente toma Medicamentos	Si				
Utiliza Anteojos	Si				
Tatuajes	Si				

Vecinos		
Nombre:	 Edad:	
Cuanto tiempo tiene de conocerlo:	 Cuanto tiempo tiene de vivir el candidato en esa casa:	
¿Usted sabe si fuma?	 ¿Usted sabe si consume bebidas alcoholicas?	
¿Usted sabe si es un vecino tranquilo que no pelea con la gente?		
¿Usted lo recomienda como persona?	 	