

Codigo:	20	Puesto al que	
Empresa Cliente:		- aplica: -	
atos Personal	les		
Nombres:		Celular:	
Apellidos:		DPI:	
Profesión:		NIT:	
Posee licencia	Si	No. Licencia:	
de conducir: Estado Civil:	Casado	– Tipo de	Tipo A
Edad:		_ licencia: Religión:	
Teléfono Casa:		- Tipo de sangre:	
Dirección		-	
Actual:			
atos Familiar	res		
Nombre del Padre:		Numéro Telefónico:	
raure: Edad:		A que se	
Dirección:		dedica: Originario de:	
Ingresos:			
Relacion		_	
con Padre:			
Nombre de la		Numéro	
Madre: Edad:		Telefónico: A que se	
Dirección:		dedica: Originaria de:	
Ingresos:		_ Originaria de:	
Relacion con			
Madre: Nombre del		Numéro	
Esposo:		Telefónico:	
Edad: Dirección:		-	
		Originario de:	
A que se dedica:			

Reference	Referencias 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:	
Direccion		
¿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?		