

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	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:	l								

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:	Mirna	Edad:	Reu
Cuanto tiempo tiene de conocerlo:	25	Cuanto tiempo tiene de vivir el candidato en esa casa:	5 anos
¿Usted sabe si fuma?	2 anos	¿Usted sabe si consume bebidas alcoholicas?	si si fuma
¿Usted sabe si es un vecino tranquilo que no pelea con la gente?	si si chupa		
¿Usted lo recomienda como persona?	si si pelea		