

Codigo:	20	Puesto al que aplica:	g
Empresa Cliente:	rfs	ариса.	
atos Personal	les		
Nombres:	gdd	Celular:	
Apellidos:	gsgf	DPI:	
Profesión:	gf	NIT:	gd
Posee licencia	Si	No. Licencia:	
de conducir: Estado Civil:	Soltero	Tipo de	Tipo A
Edad:		licencia: Religión:	sg
Teléfono Casa:		Tipo de sangre:	
Dirección			
Actual:	gs		
otos Fomilios	10 S		
atos Familiar		Normalina	
Nombre del Padre:	sgfsd	Numéro Telefónico:	
Edad:		A que se dedica:	sg
Dirección:	99	Originario de:	gf
Ingresos:			
Relacion con	fsgfsgf		
Padre:			
Nombre de la	sddfs	Numéro	
Madre:	sudis	Telefónico:	
Edad:		A que se dedica:	dgf
Dirección:	sd	Originaria de:	gf
Ingresos:			
Relacion con	fgds		
Madre:			
Nombre del Esposo:		Numéro Telefónico:	
		Ingresos:	
		Originario de:	dfsgfdsgf
Edad: Dirección:	sdgf	Originario dei	diagidagi

Refere	Referencias Hermanos					
No.	Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono	Observación	
1	dg		dsgf		sdg	
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:			1		
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?		