

Estudios Socieconomicos

Codigo:	20	Puesto al que	
Empresa Cliente:		aplica:	
Datos Personal	es		
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:			
Datos Familiar	es		
Nombre del Padre:		Numéro Telefónico:	
Edad:		A que se	
Dirección:		dedica: Originario de:	
Ingresos:		<u> </u>	
Relacion con			
Padre:			_
Nombre de la		Numéro	
Madre:		Telefónico:	
Edad:		A que se dedica:	
Dirección:		Originaria de:	
Ingresos:			
Relacion con Madre:			
Nombre del		Numéro Telefónico:	
Esposo: Edad:		Ingresos:	
Dirección:		Originario de:	
A que se dedica:			
Número de	hijos		

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?	 	