

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:	

Referen	cias Hermanos				
No.	Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono	Observación
	-docd				
ąua:	sdasd				
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):	100	50	50
Otros Ingresos:	100	50	100
Alquileres:	0	0	100
Alimentacion:	0	0	100
Medicamentos:	0	0	100
Transporte Combustible:	0	0	100
Vestuario y gastos personales:	0	0	100
Gastos de Recreación:	0	0	100
Seguro de vida:	0	0	100
Seguro de gasto Médico:	0	0	100
Pagos de luz:	0	0	100
Extraccion de Basura:	0	0	100
Pagos de agua potable:	0	0	100
Teléfono de casa:	0	0	100
Línea Celular:	0	0	100
Cable:	0	0	100
Préstamos:	0	0	100
Tarjeta de Crédito:	0	0	100
Embargos y deduciones:	0	0	100
Ahorros plazo fijo o fondo:	0	0	100
Universidad/Colegio:	0	0	150
Gimnasio:	0	0	200
Otros:	0	0	200

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	No	2005
Operaciones	No	
Actualmente toma Medicamentos	Si	
Utiliza Anteojos	Si	
Tatuajes	Si	

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