

SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA: 14/11/2020 PUESTO SOLICITADO: Lider de DBA SUELDO MENSUAL DESEADO:

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Martínez	APELLIDO MATERNO Romualdo	NOMBRE(S) Diego	E-MAIL diego.martinezromualdo@gmail.com
DOMICILIO Corregidora	COLONIA Valle dorado	CODIGO POSTAL 53690	TELEFONO 5569046485
LUGAR DE NACIMIENTO Atizapen de Zaragoza	EDAD 17	FECHA DE NACIMIENTO 31/01/03	NACIONALIDAD Mexicano
VIVE CON <input checked="" type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA 1.71	PESO 83	ESTADO CIVIL <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED HIJOS _____ CONYUGE 1 PADRES _____ OTROS _____			

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No. 1218038621-6	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) M A R D O 3 0 1 3 1 H M C R M G A 1 4		AFORE No.	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? Futbol	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? Si	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Surfer
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Tener negocios propios		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE				
MADRE Yolanda Romualdo Cesteno	Si		Corregidora #189	Trabajadora
ESPOSO(A)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA General Francisco Villa		2010	2015			
SECUNDARIA Pastor Velazquez	A.V. De los maestros	2016	2018			
PREPARATORIA O VOCACIONAL Concepcion Nuevopen 1		2019	2020			
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO			

TPASA

2002

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	DE A	DE A	DE A	DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS				
NOMBRE DE LA COMPAÑIA				
DOMICILIO				
TELEFONO				
PUESTO DESEMPEÑADO				
SUELDO				
MOTIVO DE SU SEPARACION				
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO				
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO				
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)			

REFERENCIAS PERSONALES

(FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFS ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Yolanda Romualdo Castro	Corregidora #1895579034372	Trabajadora	17 años	
Enrique Martínez Romualdo	Corregidora #1895574047751	Trabajador	17 años	
Javier Martínez Romualdo	Corregidora #1895527389438	Trabajador	17 años	

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

☐ ANUNCIO ☒ OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?

☒ NO ☐ SI (ANOTELO)

¿HA ESTADO AFIANZADO?

☒ NO ☐ SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?

☒ NO ☐ SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA?

☒ NO ☐ SI (NOMBRE DE LA CIA.) SUMA ASEGURADA \$

¿PUEDE VIAJAR?

☒ SI ☐ NO (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?

☒ SI ☐ NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?

☒ NO ☐ SI (DESCRIBALOS) IMPORTE MENSUAL \$

¿SU CONYUGE TRABAJA?

☒ NO ☐ SI ¿DONDE? PERCEPCION MENSUAL \$

¿VIVE EN CASA PROPIA?

☒ NO ☐ SI VALOR APROXIMADO \$

¿PAGA RENTA?

☒ NO ☐ SI RENTA MENSUAL \$

¿TIENE AUTOMOVIL?

☒ NO ☐ SI MARCA MODELO

¿TIENE DEUDAS?

☒ NO ☐ SI ¿CON QUIEN? IMPORTE \$

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?

\$

¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?

\$

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

Diego R.

FIRMA DEL SOLICITANTE

TPASA

2002