

Solicitud de Empleo				Fecha 02 11 2020			
Puesto que solicita Gerente Genera				Sueldo Mensual deseado 35,000			
				Sueldo Mensual Aprobado			
				Fecha de Contratación 06 11 2020			
Datos Personales							
Apellido Paterno Martinez		Apellido Materno Zapata		Nombre(s) Carlos		Edad: 17 Años	
Domicilio Fraile #60		Colonia San José de los leones		Código Postal 56760		Teléfono 5614491018	
Ciudad, Estado Ciudad de México,México		Lugar de Nacimiento Estado de méxico		Fecha de Nacimiento 26/01/2003		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo				Estatura: 1.79		Peso:80 Kg	
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros				Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro			
Documentación							
Clave Única de Registro de Población MAZCC30126HMCPRPA4				AFORE			
Reg. Fed. De Contribuyentes		Numero de Seguridad Social 6818032170-2		Cartilla de Servicio Militar No. En Tramie		Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		Clase y Número de Licencia		Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país			
Estado de Salud y Hábitos Personales							
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo				¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)			
¿Práctica Ud. Algún Deporte? Boxeo				¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? NO		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Práctcar Boxeo	
¿Cuál es su meta en la vida?							
Datos Familiares							
Nombre		Vive	Fin	Domicilio		Ocupación	
Padre Carlos Martinez Pérez		X		San José de los Leones		Obrero	
Madre Sara Zapata Valladares		X		San José de los Leones		Ama de Casa	
Esposa (o)							
Nombre y edades de los hijos							
Escolaridad							
Nombre	Dirección			De	A	Años	Título Recibido
Primaria	Col. San José de los leones, Naucalpan de Juárez			7		12	X
	Ciudad de México						
Secundaria o Prevocacional	San Rafael Chamapa Naucalpan de Juárez, Ciudad de México			12		15	X
Preparatoria o Vocacional	San Rafael Chamapa Naucalpan de Juárez, Ciudad de México			15		18	Falta Concluir
Profesional							
Comercial u Otras							
Estudios que está efectuando en la actualidad:							
Escuela: CONALEP Naucalpan de Juárez		Horario: Lunes a Sábado		Curso o Carrera: Informática		Grado: Quinto Semestre	

Conocimientos Generales				
Que idiomas habla Inglés		(Nivel 50%, 75%, 100%) 50%	Funciones de oficina que domina Auditorias, Trabajo en equipo, Liderazgo, Scrum master	
Máquina de Oficina o taller que sepa manejar Equipos de Cómputo, Impresoras, Proyectoras.		Software que conoce Microsoft Oficce, DropBox, Google Docs, Google, Chrome, Skype,		
Otros trabajos o funciones que domina				
Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o último	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensuales:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				
Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerl
Datos Generales		Datos Económicos		
¿Como supo de este empleo?		¿Tiene usted otros ingresos?		Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)		<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (describalos)		\$5000
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?		¿Su cónyuge trabaja?		Percepción mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelas)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)		\$
¿Ha estado afianzado?		¿Vive en casa propia?		Valor aproximado
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		\$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?		¿Paga renta?		Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?		<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si		\$
¿Tiene seguro de vida?		¿Tiene automóvil propio?		Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
¿Puede viajar?		¿Tiene deudas?		Importe
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)		\$
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia?		¿Cuánto abona mensualmente?		
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)		\$2000		
Fecha en que podría presentarse a trabajar		¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?		
		\$ 1.500		
Comentarios del Entrevistador y Firma		Hago constar que mis respuestas son verdaderas		
		Carlos Martinez Zapata Firma del Solicitante		