

Datos Familiares					
Nombre		Vive	Fin	Domicilio	
Padre					
Madre					
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					
Escolaridad					
Nombre		Dirección		Periodo	Titulo recibido
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Universidad					
Estudios actuales					
Escuela		Horario		Curso o carrera	Grado
Conocimientos					
Idiomas que habla		Nivel (A1, A2, B1, etc)		Cuenta con alguna certificación	
				<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Especifique)	
Equipamiento de oficina que sepa operar		Software de oficina que sepa manejar		Funciones de oficina que domine	
Otros trabajos que pueda desempeñar					
Empleo actual y anteriores					
Conceptos	Actual o ultimo		Anterior		
Tiempo que presto servicios	de a				
Nombre de la compañía					
Dirección					
Teléfono					
Puesto desempeñado					
Sueldos Mensual	Inicial Final				
Motivo de separación					
Nombre de su jefe directo					
Puesto de su jefe directo					
Permiso para solicitar informes sobre usted			Comentarios de sus jefes		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Razones)					