Nombre completo														
Sexo			Fecha de nacimiento											
Delegación o municip	oio													
Estado civil														
¿Con cuántas person														
¿Cuántos hijos tienes														
¿Cuántas personas dependen de ti?														
Correo electrónico									Teléfono					
Experiencia en limpieza			Nada		Menos 1 año		ño	1 año		3 años		5 años o más		
									Sí				No	
¿Cuentas con celular								31					NO	
¿Cuentas con interne														
¿Cuentas con interne														
¿Cuentas con compu														
Marca que tanto conoces o usas las siguientes cosas.														
		No la conozco		N	No la uso		La uso poco		осо	A veces la uso		La uso siempre		
Llamadas telefónicas														
Whats App														
Mensajes de Texto														
Facebook														
Messenger														
Correo electrónico														
Escribe otras aplicaciones que uses en tu celular.														
Marca los días que te interese trabaja			Lunes Martes		s	Miércoles		Jue	ves	Viern	nes	Sába	ado	Domingo
¿De qué hora a qué hora puedes trab								ouc			Fin:		Domingo	
¿De qué hora a qué hora puedes trabajar? Inicio: Fin:														
		ı	Marca las	zonas e	n dór	nde te ii	nteres	sa trab	ajar.					
Miguel Hidalgo	Cuauhtemoc		Benito Juárez			Coyoacán				Aeropuerto			Iztapalapa	
Neza	Coyoacán		Xochimilco			Tlalpan				Tlahuac			San Ángel	
Cuajimalpa	Álvaro Obreç	gón	Magdalena Con			Naucalpan				Atizapán			Tlalnepantla	
Azcapotzalco	G.A.M.		Ecatepec											