

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Cruz	Apellido Materno Guerra	Nombre (s) Veronica	Edad 36	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio Fracc Hacienda San martin. Porton sta ana 125 D3	Colonia 20340	Código Postal 12503	Teléfono 4491630544	Teléfono Celular 4491630544
Delegación o Municipio Aguascalientes	Lugar de Nacimiento Apan Hidalgo	Fecha de Nacimiento 5-4-1982	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			Nacionalidad Mexicana	Peso 59 kg
Personas que dependen de usted 1 Hijos	Cónyuge	Padres	Otros	Estatura 1.60
		<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado		Otro (Explique)

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) ICUUGV181204105MHRRR07	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social 1302821641-7	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia no	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre		/		
Madre		/		
Esposa (o)		/		

Nombre y edades de los hijos

Yoseline Hernandez cruz. Jocabed Antonella cruz Guerra

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	ANOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional	calle reforma # 54	1994	1997	3		certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2008 2018 ^a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía	candy la estrella			
Dirección	AV-Adolfo Lopez Mateos #404			
Teléfono	9152022			
Puesto desempeñado	auxiliar de cocina			
Sueldos:	Inicial \$1200 / Final \$1700			
Motivo de separación	personales			
Nombre de su jefe directo	Fabiola pineda Gonzalez			
Puesto de su jefe directo	Directora			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Rosalba Martinez	Lomas del ajedrez calle de la clama	4491838518	ama de casa	11 años
maricela Venegas	Fracc Hacienda San martin porton sta rosa	4492137443	ama de casa	3 años
Carmen Garcia	colonia la española calle malaga	4491690243	empleada	1 año

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	<input checked="" type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anótelo)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbrelas)
¿Ha estado afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cía.)
	Suma asegurada \$
¿Puede viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	hoy

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado
¿Paga renta?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene automóvil propio?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Marca _____ Modelo _____
¿Tiene deudas?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Con quién?)	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente?	\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$	

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Veronica Cruz Gomez
Firma del solicitante

1302821641 - 7

1F1982OR



INSTITUTO MEXICANO
SEGURIDAD SOCIAL
UNIVERSIDAD DE MEDICINA FARMACÉUTICA
AGUASCALIENTES, AGS

NO. DE FOLIO:

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE CRUZ GUERRA

VERONICA

No. SEG SOCIAL: 1302821641 - 7 1F1982OR

UNIDAD MÉDICA: UMF 001 HORARIO: M

CONSULTORIO No.: 17 [] [] []

DATOS GENERALES:

CURP: CUGV820405MHGRRR07 EDAD: 035

DOMICILIO: PRIV. PORTON DE SANTA ANA HACIENDA
CALLE Y NÚMERO

COLONIA ARELLANO, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES,

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

AGUASCALIENTES

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

HIDALGO

05

04

1982

ENTIDAD FEDERATIVA

DIA

MES

AÑO

HERNANDEZ FRANCO ADAN

PORTON DE STA ANA 125 D 3 CP.0
PASEO DE LOS PORTONES
HACIENDA SAN MARTIN, C.P. 20298
AGUASCALIENTES, Ags7F

NO. DE SERVICIO : 096130705658
RMU : 20385 13-07-19 HEFA-741207 002 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$157.00

(CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 03 ABR 18 - 04 JUN 18

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 527J9F

MULTIPLICADOR: 1

LÍMITE DE PAGO: 18 JUN 18

CORTE A PARTIR:
19 JUN 18

Concepto	Lectura actual Media ● Estimada ●	Lectura anterior Media ● Estimada ●	Total periodo	Subtotal periodo	días fuera de verano	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	02841	02765					
Básico			76	0.793		60.26	
Suma			76	0.793		60.26	

Nueva regulación: Conoce los cambios de la Reforma Energética en tu aviso recibo

-
1. Conoce tu nuevo recibo
 2. Cambia nuestra razón social
 3. Tu número de servicio cambia de 12 a 27 dígitos y es portable...
 4. Tu recibo incluye el costo de la energía en el Mercado
 5. Conoce qué porcentaje de tu consumo, recibe apoyo gubernamental (aplica al sector doméstico)
 6. Informate del nuevo esquema tarifario

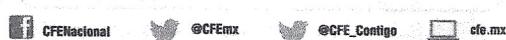
días de verano

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Desglose del importe a pagar	Importe (MXN)
Suministro	87.24	0.00	0.00	87.24	Energía		60.26
Distribución	0.00	0.00	80.07	80.07	IVA 16%		9.64
Transmisión	0.00	0.00	12.05	12.05	Fac. del Periodo		69.90
CENACE	0.00	0.00	0.46	0.46	DAP		6.02
Energía	0.00	0.00	41.80	41.80	Adeudo Anterior		81.50
Capacidad	0.00	0.00	27.06	27.06	Total		\$157.42
SCMIM	0.00	0.00	0.41	0.41			

Apoyo Gubernamental 188.83

(1) Otros MEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado.
(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.
(3) Cargas o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 06 JUN 18 06:46:54 hrs. Av de los maestros No 1610 Colonia El Dorado Aguascalientes Aguascalientes Mexico CP 20230

20385 13-07-19 HEFA-741207 002 CFE

NÚMERO DE SERVICIO: 096130705658 180618 000000157 5



CUENTA: 06DP52A010620594

CLAVE DE ENVÍO:

Repartir

TOTAL A PAGAR:

\$157.00

(CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

-86-

Clave:
CUGV820405MHGRRR07

Nombre:
VERONICA CRUZ GUERRA

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
16/10/2007 140438393 HIDALGO

113006198301184

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

VERONICA CRUZ GUERRA

PRESENTE

Ciudad de México, a 31 de marzo de 2017

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG
SECRETARIO DE GOBERNACIÓN

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales, recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Pública en el registro y actualización de la identidad de la población del país y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y dentro normatividad aplicable.



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE HIDALGO Y COMO OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR, HAGO SABER
A LOS QUE LA PRESENTE VIEREN, Y CERTIFICO QUE EN EL LIBRO NUMERO 06 DEL REGISTRO QUE ES A MI CARGO, A LA FOJA 1184
SE ENCUENTRAN ASENTADOS LOS DATOS SIGUIENTES:

ACTA DE NACIMIENTO

CRIP: 130080183011842
CURP: _____

OFICIALIA <u>01</u>	LIBRO No. <u>06</u>	ACTA No. <u>01184</u>	LOCALIDAD <u>APAN</u>	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO <u>24/OCTUBRE/1983</u>
MUNICIPIO O DELEGACION <u>APAN</u>		ENTIDAD FEDERATIVA <u>HIDALGO</u>		
DATOS DEL REGISTRADO				
VERONICA	CRUZ	PRIMER APELLIDO	GUERRA	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE(S) MEXICANA	MEXICANA	FEMENINO		
NACIONALIDAD				
SEXO				
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
LOCALIDAD <u>APAN</u>	MUNICIPIO <u>APAN</u>	ENTIDAD <u>HIDALGO</u>	PAIS <u>MEXICO</u>	FECHA <u>05/ABRIL/1982</u>
COMPARCIO: LA MADRE				
DATOS DE LOS PADRES				
NOMBRE(S) <u>ALEJANDRA</u>	PRIMER APELLIDO <u>CRUZ</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>GUERRA</u>		
NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u>	PRIMER APELLIDO <u>TOBIAS CRUZ GONZALEZ</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>RICARDA GUERRA SANDOVAL</u>		
NACIONALIDAD: MEXICANA				
NACIONALIDAD: MEXICANA				
ABUELO PATERNO: _____				
NACIONALIDAD: _____				
ABUELA PATERNAL: _____				
NACIONALIDAD: _____				
ABUELO MATERO: <u>TOBIAS CRUZ GONZALEZ</u>				
NACIONALIDAD: MEXICANA				
ABUELA MATERA: <u>RICARDA GUERRA SANDOVAL</u>				
NACIONALIDAD: MEXICANA				

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 406 DE LA LEY PARA LA FAMILIA VIGENTE EN EL ESTADO
DE HIDALGO, EN APAN, HGO. EL SUSCRITO OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

LIC. MIRIAM LUCIO CALIXTO
OFICIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

31/10/2015 11:45:41
FECHA DE EXPEDICIÓN

6 BOLLO DE LA OFICIAL
DEL REGISTRO DEL
ESTADO FAMILIAR 22



