


## SOLICITUD DE EMPLEO

<b>Puesto solicitado</b>	<b>Fecha</b>	
	11      5      2020	
	<b>Sueldo Mensual Deseado</b>	
	\$14,000.00	
	<b>Sueldo Mensual Autorizado</b>	

DATOS PERSONALES					
<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>		<b>Nombre (s)</b>	
Alvarado		Peña		Bryan Uriel	
<b>Edad</b>		<b>Sexo</b>			
23		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
<b>Domicilio (calle y número)</b>		<b>Colonia</b>		<b>Teléfono</b>	
Rncda San Judas Tadeo # 137		Rncda de San Pedro		464 148 80 68	
<b>Municipio</b>		<b>Código postal</b>		<b>Lugar de Nacimiento</b>	
Salamanca		36765		Salamanca Guanajuato	
<b>Nacionalidad</b>		<b>Correo electrónico</b>			
Mexicana		<a href="mailto:Uriel.961@outlook.com">Uriel.961@outlook.com</a>			
<b>Vive con</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Estatura</b>	
Padres <input checked="" type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>		08-jun-96		1.78	
<b>Peso</b>		<b>Estado Civil</b>			
85		<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro _____			
<b>Personas que dependen de usted</b>					
Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyugue <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					

DOCUMENTACIÓN			
<b>Reg. Fed. de Contribuyentes</b>		<b>Clave Única de Registro de Población (CURP)</b>	
AAPB960608		AAPB960608HGTIXR04	
<b>Número de Seguridad Social</b>	<b>AFORE</b>	<b>Pasaporte Núm.</b>	<b>Cartilla Militar Núm.</b>
8149688403			D-3724074
<b>Licencia de manejo</b>	<b>Tipo y Núm Licencia</b>	<b>Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país</b>	
si	Tipo A BL2353065581		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES		
<b>¿ Cómo considera su estado de salud actual ?</b>	<b>¿ Padece alguna enfermedad crónica ? ¿ cuál? </b>	<b>¿ Pertenece a algún Club Social o Deportivo ?</b>
Bueno	Ninguna	NO
<b>¿ Practica Ud. algún Deporte ?</b>	<b>¿ Cual es su pasatiempo favorito ?</b>	<b>¿Cuál es su meta en la vida ?</b>
Ciclismo de montaña	Escuchar musica	Superarme día con día para ser un profesionista exitoso

DATOS FAMILIARES				
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Alvarado Morales Juan Pablo			Rncda San Judas Tadeo # 137 Col. Rncda de San Pedro	Obrero
Madre Peña Zarate Martha Isela			Rncda San Judas Tadeo # 137 Col. Rncda de San Pedro	Ama de casa
Cónyuge				
Nombre, edades y ocupación de los hijos				

ESCOLARIDAD					
NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	Recibio título o certificado
		DE	A		
Primaria Ignacio Zaragoza	Rncda San Judas Tadeo S/N Col. Rncda de San Pedro	2002	2008	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Escuela Secundaria Tecnica N° 7	Rubén Darío S/N , Col. San Javier	2008	2010	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Colegio Nacional de Educación Técnico Profesional	Av. Conalep # 210, San Rafael de Uruetro	2012	2015	3	Título
Profesional Universidad Tecnológica de Salamanca	Av. Universidad Tecnológica # 200 Salamanca GTO	2015	2019	4	Título
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad :					

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------

CONOCIMIENTOS GENERALES	
Idiomas habla (a parte del nativo)	(Indique su nivel 50%, 75%, 100%)
Inglés 50%	Entrevistas y entrenamiento de personal de nuevo ingreso
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Computadora, impresoras	Microsoft Office, PowerPoint, Excel
Otras funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES					
		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios		2015 2020	Enero abr-19		
Nombre de la Compañía		Extremos company	Nissin Brake de Mexico S.A. de C.V.		
Domicilio		Mercado Tomasa Estevez Salamanca,Gto	Camino de acceso N° 652 Centro Industrial Gto		
Teléfono			462 166 18 00		
Puesto desempeñado		Empleado de mostrador	Auxiliar Practicante de Seguridad Hígine y Ecología		
Sueldo Mensual	Inicial	\$5,000.00	\$3,500.00		
	Final	\$5,000.00	\$3,500.00		
Motivo de su separación			Finalización de practicas profesionales		
Nombre de su jefe directo		Miguel Vazquez Vargas	Jorge Valdes Ceballos		
Puesto de su jefe directo		Dueño	Gerente de Administración y Recursos Humanos		
Podemos solicitar informes de usted		SI NO ¿Por qué?	SI NO ¿Por qué?	SI NO ¿Por qué?	SI NO ¿Por qué?

REFERENCIAS PERSONALES ( Favor de no incluir parientes o jefes anteriores )				
NOMBRE	TELEFONO	DOMICILIO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Alondra Flores Razo	464 566 5508	San Judas Tadeo # 128 Col. Rncda de San Pedro	Ing. Ambiental en SMAOT	4 Años
Andrea Sarai Corona Hernandez	464 114 33 35	Estado de yucatan #110 Col. 18 de Marzo	Ing. Proyectos ambientales en LYRBA	7 Años

DATOS GENERALES
Como supo del empleo <input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro (explique)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? NC <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? NC <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Tiene disponibilidad de horarios NC <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>
Problemas de traslado / transporte? NC <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Disposicion de viajar NC <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia NC <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Fecha en que podría presentarse a trabajar En cuanto me requieran

DATOS ECONÓMICOS	
¿ Tiene usted otros ingresos ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (explique)	Importe mensual \$
¿ Su cónyuge trabaja ? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> (explique)	Percepcion Mensual \$
¿ Vive en casa propia ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Valor Aproximado \$
¿ Paga renta ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Importe \$
¿ Tiene automóvil propio ? SI <input type="checkbox"/>	Marca Modelo Chevrolet Chevy Monza 1998
¿ Tiene deudas ? ¿ Con quién ? NO <input type="checkbox"/>	Importe \$
¿ Cuánto abona mensualmente ?	Importe \$
¿ A cuánto ascienden sus gastos mensuales ?	\$2,000.00

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

¿Candidato pasa a siguiente filtro?
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Nombre Completo y Firma del Candidato
---------------------------------------

esc