

Puesto que Solicita Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.	Sueldo Mensual Deseado Sueldo Mensual Aprobado Fecha de Contratación	FOTOGRAFIA RECIENTE
---	--	----------------------------

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno Quintanilla	Apellido Materno Cabrera	Nombre (s) José Cne	Edad 41		
Domicilio Nicolas Bravo 125	Colonia Sardinos	Código Postal 36720	Teléfono 312 2102226	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Delegación o Municipio Salamanca	Lugar de Nacimiento Salamanca	Fecha de Nacimiento 03/05/1979	Nacionalidad Mexicana		
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			Estatura 1.65	Peso	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Especifique)		

DOCUMENTACION		
Clave Unica del Registro de Población QUCC 790503 HGTNBRO7	AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes QUCC 790503410	Número de Seguridad Social 42997911898	Cartilla Servicio Militar No. C-2430214
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia Clase 1 # 03-069745	Pasaporte No.
Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES		
¿Como 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 (Especifique)	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer
¿Practica Ud. algún Deporte? Si	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	
¿Cuál es su meta en la vida? Seguir Superandome día a día		

DATOS FAMILIARES			
NOMBRE	VIVE	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre Agustín Quintanilla Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	Calle Costa Rica #312 Col. Albino Garcia Salamanca	Chofer
Madre Ma. del Carmen Cabrera Ortega	<input checked="" type="checkbox"/>	Calle Costa Rica #312 Col. Albino Garcia Salamanca	Ama de Casa
Veronica Arreguin Mendez	<input checked="" type="checkbox"/>	Nicolas Bravo 125 Sardinos Salamanca	Ama de Casa
Nombre y edades de los hijos José Cne Quintanilla Arreguin (12 años) y Tobata Josefina Q.A. (10 años)			

ESCOLARIDAD					
NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	TITULO RECIBIDO
Primaria PEMEX #2	Emilio Carranza 425 Col. Centro		1985	1991	6 Certificado
Secundaria o Prevocacional 18 de Marzo	Alvaro Obregón 426 Col. Centro		1991	1999	6 Certificado
Preparatoria o Vocacional CECYTE	Junio 819 Colonia Constelacion		1994	1997	3 Certificado
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Qué nivel maneja hasta?

(Nivel 50%, 75%, 100%)

Funciones de oficina que domina

Archivar

Software que conoce

Word, Excel

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

Computadora

Otros trabajos o funciones que domina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tempo que presto sus servicios	de 2012 a 2020	de 2009 a 2012	de 2009 a 2009	de 2000 a 2009
Nombre de la compañía	Gobierno del Estado de Colima	MCT Logistic	Seguridad Consultores y Asociados	Michelle Labs.
Dirección	Av. Tecoman 1152 Los trabajadores	Km 2. Carr. Manzanillo Minotitlan S/A	Puerto Interior Manzanillo	Lake Forest, California
Teléfono	312 312 0301	3A 3315030	—	—
Puesto desempeñado	Policia	Chofer	Guardia de Seguridad	Almacenista
Sueldos	Inicial Final \$6000 \$10000	\$2500	\$3500	\$400
Motivo de separación	Cambio de Ciudad	Cambio de trabajo	Cambio de trabajo	Cambio de Ciudad
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podemos solicitar informes de usted

☒ Si ☐ No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Julio Cesar Sanchez S.	—	464 652 4271	Técnico Analista	25 años
Lugo Duarte Prieto	—	464 114 5551	Maestro	25 años
Ernesto Nunez Pizano	—	464 122 5082	Técnico Analista	25 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

☒ Anuncio ☐ Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

☒ No ☐ Si (nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?

☒ No ☐ Si (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Si ¿a Cual?

¿Tiene Seguro de vida?

☒ No ☐ Si (nombre de la Cia)

¿Puede viajar?

☒ Si ☐ No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☒ Si ☐ No (razones)

¿Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Si (describalos)

¿Su conyuge trabaja?

☒ No ☐ Si (¿dónde?)

¿Vive en casa propia?

☒ No ☐ Si

¿Paga renta?

☐ No ☒ Si

¿Tiene automóvil propio?

☐ No ☒ Si

¿Tiene deudas?

☒ No ☐ Si (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Importe mensual

\$

Percepción mensual

\$

Valor aproximado

\$

Renta mensual

\$ 1500

Modelo

2002

Importe

\$

Marca
Jeep

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

J. Cruz Quintanilla
Firma del solicitante