

SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA 09/26/11/18 PUESTO SOLICITADO SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

APellido PATERNO Ponce	APellido MATERNO Germasac	NOMBRE(S) Carlos Enrique	E-MAIL
DOMICILIO Encinos N-9 Htz 34 Bosques de Ixtacal	COLONIA Colonia 9+1	TELEFONO POSTAL 52919	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO Estado de Mexico	EDAD 26 Años	FECHA DE NACIMIENTO 04-Nov-1991	NACIONALIDAD Mexicana
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES	<input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA 1.72	PESO
PERSONAS QUE DEPENDEN <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS	DE USTED <input checked="" type="checkbox"/> CONVUGE	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	Afiliacion al Seguro Social No. 92089106246	CARTILLA SERVICIO MILITAR No. D-0538677	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASE TIPO AERO DE LICENCIA Tipo B 1500000106582	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS PNCRC9110415H4	CREDENCIAL DE ELECTOR No. PNCRC9110415H4
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) P O I C C 9 1 1 1 0 4 H I C I N R R O 4			AFORE No.

ESTADO DE SALUD

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTO? Fut Bol	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Fut Bol
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Poder hacer una vida mejor a mi familia.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupacion
PADRE Alejandro Ponce	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Encinos Htz 34 29 Bosques de Ixtacal	Obrero
MADRE Mercedes del Riber Germasac Jimenez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Encinos Htz 34 29 Bosques de Ixtacal	Hoguer
ESPOSA(A) Jacelyn Sanchez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Encinos Htz 34 29 Bosques de Ixtacal	Hoguer
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS Gerardo 11 Años				
			Adrian 9 Años	
			Jessalyn 6 Años	
			Dorian 4 Años	
			Daniel 4 Meses	

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Carlos Hank Gonzalez	Robles s/n		1999		2004	Certificado
SECUNDARIA Rosario Castellanos Ortiz	Encinos s/n		2004		2007	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL						
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD ESCUOLA						