



Escuela		Horario		Curso o Carrera		Grado	
Estudios que efectúa en la actualidad							
Comercial u otras							
Profesional							
Preparatoria o Vocacional							
Secundaria							
Secundaria o Prevocacional							
Primaria							
NOMBRE DE LA ESCUELA		DIRECCIÓN		DE		FECHAS	
Telapochalt		calle aut. met. la providencia		1988		1994	
Avenida		San Pedro Barrientos		6		Años	
TÍTULO RECIBIDO		Certi. lib. grado		Certi. lib. grado			

Escolaridad

NOMBRE		VIVE		DIRECCIÓN		OCUPACIÓN	
Padre		X		13 de marzo # 22		Ama de casa	
Felipe Salazar Marquez				Ama de casa		Ama de casa	
Espos(a)		/		Ama de casa		Ama de casa	
Ma Yolanda Flores Gonzalez		/		Ama de casa		Ama de casa	
Ma Lorena Huarez Morales				Ama de casa		Ama de casa	
Nombres y edades de los hijos				Dulce Juan 17		Jose Alejandro 12	
				Jose Luis 3			

Datos Familiares

Actualmente		¿Cómo considera su estado de salud?		¿Padece alguna enfermedad crónica?		¿Cuál es su meta en la vida?	
Futbol		Bueno		No		Superar el día a día para dar lo mejor de mi en mi trabajo y familia	
¿Qué deporte practica?		Regular		No		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Pertenece a algún club social o deportivo?		Malo		No		Leer y la musica	
Equipo en la colonia		SI		Cual?			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Licencia de Manejo		Clase y No. de Licencia		Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
5 A F E 8 2 0 6 0 5		Federal B 0 F 0015 9940		C-544848-0	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.		Número de Seguridad Social		Carnilla Servicio Militar No.	
92988229396		5 A F E 8 2 0 6 0 5 H C L L D 0 9		Pasaporte No.	
Vive Única del Registro de Población (CURP)		AFORE		Síglo XXI Banafte	

Documentación

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Teléfono		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Vive con:		Personas que dependen de Usted	
Salazar		Flores		Edgar		54010		05-JUNIO-1982		Hialepanilla		Sus padres		Sus padres	
Dirección		Colonia		Código Postal		Estado Civil		Nacionalidad		Lugar de Nacimiento		Vive con:		Personas que dependen de Usted	
13 de marzo #24		la providencia		54010		1.63		M		Hialepanilla		Sus padres		Sus padres	
Edad		Años		Sexo		Peso		Estatura		Fecha de Nacimiento		Vive con:		Personas que dependen de Usted	
36		36		M		80		1.63		05-JUNIO-1982		Sus padres		Sus padres	
Otros		Padres		Conyuge		Hijos		Otros		Estado Civil		Vive con:		Personas que dependen de Usted	
				X		X		Otros		Soltero		Sus padres		Sus padres	
								Otros		Casado		Sus padres		Sus padres	

Datos Personales

Fecha		Puesto que solicita		Suelo Mensual Deseado	
		Chofer Operador		Chofer Operador	
Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita		Nota: La información aquí proporcionada será tratada		confidencialmente.	
Solicitud de Empleo					

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Nº tarjeta 4152 3123 2674 8537.