

SOLICITUD DE EMPLEO

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

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA	PUESTO SOLICITADO OPERADOR	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------	--------------------------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APPELLIDO PATERNO MORIN	APELLIDO MATERNO RIVERA	NOMBRE(S) GUSTAVO	E-MAIL
DOMICILIO PRV. CARTAGENA 1:3 MZ:71	COLONIA LIBERTAD	CODIGO POSTAL 54942	TELEFONO 5529996408
LUGAR DE NACIMIENTO SAN MIGUEL CHALMA DF.	EDAD 38 AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO 06/01/1977	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
VIVE CON <input checked="" type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		ESTATURA	NACIONALIDAD MEXICANA
VIVE CON <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS 04 CONYUGE <input checked="" type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS		ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO	PESO
			<input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No. MORG771206751	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No. 90957711659	CARTILLA SERVICIO MILITAR No. C-2705617	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA FEDERAL TIPO B	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) LMIOIRIG17171121061HDFIRIV5012			AFORE No.

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 CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE SEVERIANO SANTIAGO CRUZ	SI		TULTITLAN EDO. MEX	
MADRE MARGARITA RIVERA BERNAL	SI		TULTITLAN EDO. MEX	HOGAR
ESPOSO(A) MARI DELI LOPEZ RAMIREZ	SI		TULTITLAN EDO. MEX	HOGAR
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS GUSTAVO 16, PAOLA 12, ESMERALDA 10, VIOLETA 9.				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA NINOS HEROES	BUENAVISTA TULTITLAN		6	CERTIFICADO
SECUNDARIA JUAN IGNACIO RAMIREZ	BUENAVISTA TULTITLAN		3	CERTIFICADO
PREPARATORIA O VOCACIONAL				
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTROS				
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO	
ESCUELA				

TPASA

2002