

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

*Religiosa
Catholica*

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA Noviembre 2018	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
--------------------------------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Cureño	APELLIDO MATERNO Carmona	NOMBRE Raúl Eduardo	EDAD 31
DOMICILIO Calle Violeta #428 Lt 21 Ex Hacienda del Pedregal	COLONIA 52910	CODIGO POSTAL 58-23-50-23	TELÉFONO 55-35-15-46-86
LUGAR DE NACIMIENTO Tlalnepantla, Estado de México	E-mail raulcarmona338@gmail.com	FECHA DE NACIMIENTO 07-07-1987	NACIONALIDAD Mexicana
VIVE CON <input checked="" type="radio"/> SUS PADRES <input type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO		ESTATURA 1.78	PESO 75
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input type="radio"/> HIJOS <input type="radio"/> CONYUGE <input checked="" type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> OTROS		ESTADO CIVIL <input checked="" type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO	SEXO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No. 9203871587	CARTILLA SERVICIO MILITAR No. C-9015552	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA B	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) CU C R 8 7 0 7 0 7 H C R 2 L O 5	No. DE AFORE		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES: <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? Gym y Fútbol	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? MOTION GYM
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Vivir feliz, con salud y una buena calidad de vida	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE? Leer

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE Cureño Velez Alfredo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Av. Hidalgo #5 Alizapán, Centro	Comerciante
MADRE Carmona Torres Elvira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calle Violeta #428 Lt 21 Ex Hacienda del Pedregal	Hogar
ESPOSA (s)				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Valentin Gomez Faras	Calle Durazno	DE 1993 A 1999	6	Certificado
SECUNDARIA Salvador Diaz Miron	Calle Mediterráneo	1992 A 2002	3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Sistema Abierto		2010	2	Certificado
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTRAS				
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD				
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO	

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES