

- 044 55 1833 1335.

## 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	SUELDO MENSUAL DESEADO
25 SEPT. 2014	Operador.	

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	E-MAIL
Jiménez	Arana	José Luis	
DOMICILIO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELEFONO
Lázaro Cárdenas #10 Col. Concepción 2da.		59460	5828 14 15 <i>casa.</i>
LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
Méjico D.F.	42 años.	21-06-1972.	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
VIVE CON		ESTATURA	NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> SUS PADRES	<input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA	170 cm.	mexicano.
VIVE CON		ESTADO CIVIL	PESO
HIJOS	CONYUGE	<input type="checkbox"/> SOLTERO	80 Kg.
	PADRES	<input checked="" type="checkbox"/> CASADO	OTRO (EXPLIQUE)
	OTROS		

### DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
JIAL 720621	92-90-72-8750-9		
TIENE LICENCIA DE MANEJO?	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Federal B		000026931362
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)			AFORE No.
J I A L 7 2 0 6 2 1 1 4 0 1 G M R I S 1 0 1 2			

### ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL?	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA?	¿ESTA UD. EMBARAZADA?
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?
no	no	ver televisión
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?	superarme personal y laboralmente.	

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE Julio Jiménez Casas.		x		
MADRE Ines Arana Gonzales		x		
ESPOSO(A) Eva María Rosas Nieto.	/		Lázaro Cárdenas #10	hogar. 37 años.
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS	María José Jiménez Rosas. 13 años. María Fernanda Jiménez Rosas 11 años			

### ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Francisco I Madero.	La Colmena Nicolas R.	1980 1986	6	certificado.
SECUNDARIA Quetzalcoatl	Nicolas Romero	1986 1989	3	bolilla de calificación
PREPARATORIA O VOCACIONAL				
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTROS				

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD  
 ESCUELA HORARIO CURSO O CARRERA GRADO  
 TPASA 2002