## Fecha Solicitud de Empleo Puesto que solicita FOTOGRAFÍA Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita RECIENTE Nota: La información aquí proporcionada será tratada onfidencialmente. **Datos Personales** Apellido Materno Nombre(s) Apellido Paterno 32 Darrios Voquez Años Sexo M Código Postal 55-8720-8624 Nacionalidad Fecha de Nacimiento 13/07/1987 VM Vive con: O Su familia Personas que dependen de Usted Estado Civil V Soltero Casado Conyuge (Especifique) Documentación AFORE Clave Unica del Registro de Población (CURP) BANG87071 3 HMCRGZ03 Cartilla Servicio Militar No. Pasaporte No. Clase y No. de Licencia Federal BrF001163457 Si es extranjero que documento le permite trabajar en el Pais Estado de Salud y Hábitos Personales ¿Padece alguna enfermedad crónica? Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? Bueno Regular O Sí ¿Cuál? ¿Pertenece a algún club social o deportivo? ¿Qué deporte practica? Wingono Tener mi propia **Datos Familiares** VIVE FINADO DIRECCIÓN OCUPACIÓN Nombres y edades de los hijos Escolaridad AÑOS TITULO RECIBIDO NOMBRE DE LA ESCUELA DIRECCIÓN Pregonetos y earque del conde Profesional Comercial u otras Estudios que efectúa en la actualidad Horario Curso o Carrera

7 501281 971193