olicitud de Empl	e o	Fecha de Solicitud	1		
		Sueldo Mensual Desi	eado		FOTOGRAFIA
uesto que Solicita		Sueldo Mensual Apri	obado		RECIENTE
Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aqui proporcionada será tratada confidencialmente.		Fecha de Contratad	sión		
		/)	
	DATOS PERSONA	LES		Edad	Sexo
ellido Paterno	nellido Materno	Nombre (s)	5+900	1	7 Años ØM OF
arcia Hy	Ionia Código Postal	Teléfono Q> \ 7	1651	Telet	ono Celular
anado #1414A Mode	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	00	Com	eo Electrónico
elegación o Municipio	Sanicolas	Nacionalidad	.99	Pes	Estatura 1.80
	Parientes Solo		136	17	- Otro
Sus padres ersonas que dependen de usted	Parkers Otros	Estado Civil O Soltero	Casado		(Explique)
Hijos Cónyuge	Padres	מׁכֹ			
Clave Única del Registro de Población (CURP)	11/ 00 (13.	AFORE			
16/A/A/Z/79/0170011	nero de Seguridad Social	Cartilla Servicio Milit	tar No.	Pa	saporte No.
Reg. Fed. de Contribuyentes	16998 +120.	Siendo extranjero, ¿q	ué	13	3 1 1 11
Tiene licencia de maneio	se y Número de Licencia	documento le permite trabajar en el país?			-
ES	TADO DE SALUD Y HÁB	ITOS PERSON	ALES		
¿Cómo considera su estado de salud actual?	adece alguna enfermedad crónica? No Si (Explique)				
	ertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatien	npo favorito?		
¿Cuál es su meta en la vida?	DATOS FAMI	LARES			
	The same of the sa	DOMICILIO			OCUPACIÓN
NOMBRE	VIVE FINADO	37DL		(Gardia
Jews forces silva v mardo from					haver
am mica Pricaca Brisenov mand of DC24				1	bare
Esposa (o)	1 Granado	#1414	. 1		hojar
Nombre y edades de los hijos	ria torra) Lois!	Khir Ga	rcia to	SVI	d)
tatima your in tal	ESCOLAI	PIDAD			TÍTULO RECIBIDO
NOMBRE	DIRECCIÓN			AROS	
Primaria P das	pablo de lagar	202006	2015	6	Scrt + cool
	poolo seris	2012	7015	3	Fronco
Prof. Transde areo					
Preparatoria o Vocacional			94	Ver	med alam
		Name and Address of the Owner, when the Owner, which the Owner, whi			,
Profesional					
Profesional Comercial u Otras					