SOLICITUD DE EMPLEO											Fecha 2022														
Puesto que está solicitando:											5 enero 2023 Sueldo mensual deseado														
Director de m																	10,000								
Director de III		COITIGI															Sueldo mensual autorizado								
												3.000.200													
												Fech	na de	con	tratación										
											TAC	os	PERS	SONA	LE	S									
Primer Apellido Segundo Apellido								Nombres														Edad (años)			
MARTINEZ GALLARDO QUIJANO								SOFIA NALHALA											18						
Domicilio (Escribe calle y número) Col								Colonia Código Postal						ıl	Teléfono o Ce	elular	Se	XO (M	asculino o Femenino)						
BOSQUE DE JACARANDAS 680									1						11700	oota	"	55 6978 9772		FEMENINO					
								LOMAS					11700			00 0010 0112	-	' -	IVILIA	1140					
Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio							Entidad Federativa (lugar) de nacimier					nto													
CIUDAD DE MÉXICO																	Fecha de Nacimiento			Na	ciona	lidad			
Vive con (Escriba: Padres, Familia, Parientes): FAMILIA																09/03/2004			NAE	 MEXICANA					
Personas que							, Cón	/uge,	ge.									09/03/2004				SOLTERA			
	·							lres):											Est	ado Civil	l:				
											DO	OCL	JMEN	TACIO	ЙČ										
Clave Única	de Regi	stro de	Pob	olació	ón (CU	IRP)										AFORE:	:								
M A Q	S 0	4	0 3	3 0	9	М	N	L	R	J	F	Α	7												
					(550)								encia d												
Registro Fede	eral de	Contrib	ouyer	ntes	(RFC)					Ma	nejo	o? (E	escriba S	Si o No)	Cartilla	a de S	Serv	ricio Militar No.	Pas	aporte	No.			
M A Q	S 0	4	0 3	3 (9	1	G	8		SI															
															ndo extranjero que documentos le permite trabajar										
Número de S	_	id Soci	aı						Clase y número de licencia						E	en el país									
25220457573							CLASE A N15477204																		
								CT/	N D O	DE	CAI	LIIP	VUÁ	DITC	10	DEDEC	AIAC	LEC	•						
¿Cómo consi	dera su	estad	o de	salu	d actu	al?			TADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES ¿Padece alguna enfermedad crónica?																
¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escriba abajo: Bueno, Regular o Malo)						(Escriba abajo: Si y Explique o escriba: No)																			
BUENO								١	10																
¿Practica usted algún deporte?						,	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?							/0?		¿En qué ocupa su tiempo libre?									
NO							NO							_ 0001114			ESTUDIAR								
¿Cuál es su r	neta en	la vida	a?																						
											DΛ	TO	SFAN) F	S									
	N	lombre	(sólo	nomb	res sin a	pellida	s)	V	'ive	Finado		10.					ederati	iva v (Colonia)		C	Ocupa	ıción		
Nombre (sólo nombres sin apellidos) Padre GUILLERMO						5	SI CDMX, BOSQUES D						Entidad Federativa y Colonia) DE LAS LOMAS E				EMPRI	EMPRESARIO							
Madre ANA					5	SI CDMX, BOSQUES DI						DE LAS LOMAS AMA D				E CAS	CASA								
Esposa(o)																									
Nombres y ed	dades d	le los h	ijos:																						
												ESC	201.41	י א תוכ	_										
Nombre de la escuela							Г	ESCOLARIDAD Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Municipi								io o Colonia) Fechas				Añ	ĭos	Título Recibido			
Primaria INSTITUTO IRLANDES FEMENINO							Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Municip EDO. DE MEXICO, NAUCALPAN I								'			а5 А	7	.00	PRIMARIA				
																			2011	2016					
Secundaria	PINE	CRES	ΓINS	STIT	UTE			(CDM)	X, Cl	JAJ	IMA	LPA DI	MOF	REL	OS			De	Α	1		SECUNDARIA		
											. ,			A.					2018	2019			DDED A DATE TO		
Preparatoria o	Vocac	ional		PRE	EPA T	EC			CDM)	x, AL	VAF	4O (DBREG	ON					De 2010	A	3		PREPARATORIA		
Profesional	DUKI	=						\dashv											2019 De	2022 A	1				
								1																	

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

PROFESIONAL

Horario:

2022

De

VESPERTINO Curso o carrera INGENIERIA CIENCIA

2023

Servicio Nacional de Empleo 2022

Comercial u otras

Escuela

Estudios que está efectuando en la actualidad

DUKE



Grado INGENIERIA

CONOCIMIENTOS GENERALES												
Idiomas que domina Funciones de oficina que domina												
ESPAÑOL, INGLÉS, FRANC	ÉS, PORTUGUÉS	GRÁFICO, MERCADOTECNÍA										
Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar												
PROGRAMAS DE COMPUTADORA												
Otros trabajos o funciones que domina												
on ou nabajou o innicionos que domina												
			O ANTERIO									
Concepto	Empleo anterior											
Tiempo que prestó sus servicios	Empleo actual o último		Empleo	antenoi	Limpled afficient							
Tiompo que proces dus convisios												
Nombre de la Empresa												
Domicilio												
Teléfono												
Inicial												
Puesto Final												
Sueldos Inicial												
Fillal												
Motivos de su separación												
Nombre de su jefe inmediato												
Actividades Desempeñadas												
Podemos solicitar informes de uste	ed											
O Sí O No (Razone:	s)											
1	DEI	EDENCIAS	PERSONALE	e								
Nombre	Domicilio	Telét		Ocupación	Tiempo de conocerse							
		DATOS GE	NERALES									
¿Cómo se enteró de este empleo			¿Tienes familiar	es y/o amigos que labore	n en esta empresa?							
Anuncio Otro	medio (Anótelo)		O No	Sí (Nómbrelos)	GUILLERMO MARTINEZ GALLARDO							
He safete Affect of O			D. d	(' '								
¿Ha estado Afianzado?	nbre de la Compañía = CIA)		¿Pertenece a al	gun sindicato? Sí (¿A cuál?)								
¿Tiene seguro de vida?	Impo	orte mensual \$	¿Puede viajar?									
⊗ No			⊗ Sí	O No (Razones)	-:2							
¿Está dispuesto a cambiar de lug			¿Fecha en que podría presentarse a trabajar? 9 DE ENERO DEL 2023									
0 31 0 115 (115	•	DATOS ECO	NÓMICOS	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
¿Tiene usted otros ingresos?		orte mensual	¿Su cónyuge trat	baia?	Percepción mensual \$							
	\$				•							
		orte mensual	U No ¿Paga Renta?	○ Sí (¿Dónde?)	Renta mensual \$							
	\$	omodai										
¿Tiene automóvil propio? Plac	cas Marca Mod	olo	No Tienes Deudas	○ Sí	\$ Importe \$							
⊗ No	Ividi Cd IVIOO	CIU		? ○ Sí (¿De qué	s Importe \$							
				clase?								
Ingresos \$	Ahorros \$		¿Cuánto abona n	mensualmente? \$,							
Egresos \$	Total (gastos mensuales) \$											
			0.115									
Observaciones			Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que									
			ntera satisfacción	700								
					U							
					Firma del Solicitante							

Servicio Nacional de Empleo 2022

