RICARDO MARTINEZ HERNANDEZ 46

RFC: MAHR8501028F3CURP: MAHR850102HSPRRC03 IMSS: 09028517119
CARTILLA MILITAR: C-7297265NACIONALIDAD: Mexicana EDAD: 32 AÑOS
ESTADO CIVIL: Unión Libre.ESTATURA: 1.65 metros. PESO: 72 kg.
FECHA DE NACIMIENTO: 02/01/1985 LUGAR DE NACIMIENTO: La Joya, Xilitla, SLP.

DOMICILIO: P. Ignacio Allende S/N COL. LOS PINOS EN PUEBLO VIEJO, VER.
CP. 92030 TEL. CEL. (55) 25 41 76 77

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DE LA MADRE:María Antonia Hernández Santiago
NOMBRE DEL PADRE: Justino MartínezHernández

ESCOLARIDAD:

SECUNDARIA:	Esc. Secundaria Técnica N° 64 Taller: Carpintería. (Generación 1998-2000) Certificado
PRIMARIA:	Esc. Primaria Expropiación Petrolera Cd. Cuauhtémoc, Ver. (Generación 1997-2000) Certificado

EXPERIENCIA LABORAL:

CONSTRUCTORA Y DISEÑOTELEFONO: 811-252-95-96 Monterrey, N.L.
PUESTO: Ayudante General PERIODO: (07/01/2016 a 09/05/16)JEFE INMEDIATO: Gilberto Pérez
Ayudante de Albañilería.

C y E COMPANY OF DISTRIBUTION SERVICES SA DE CV. CEDYS DE CHEDRAUI
Huixquilucan, Edo. De México.
PERIODO:(28/julio/2015 a 31/diciembre/2015).PUESTO: Ayudante General
FUNCION GENERAL DEL PUESTO:Estibar tarimas de mercancía y acomodo de mercancía.

MANUACTURAS EPARK S.A DE C.V. (Fabricación de gradas).
PERIODO: (15/febrero/2013 a 28/diciembre/2013). TELÉFONOS: 811 0100412
JEFE INMEDIATO: Lic. Jorge Reyes Martínez.PUESTO:Gerente Gral.(Administrativo).
FUNCIÓN GENERAL DEL PUESTO: Chofer de reparto.

SUPERSERVICIO AUTOS S.A. DE C.V.
PERIODO: (16/Noviembre./2008 a 31/diciembre./2009). Limpieza de vehículos en cuestión de Lavado, aspirado, Pulido y encerado.
(02/enero./2010 a 14/Noviembre./2012).
JEFE INMEDIATO:Ing. Luis Jaime Segura Cabrero.PUESTO: Ejecutivo de Ventas FUNCION GENERAL DEL PUESTO: Compra y Venta de vehículos usados

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
PERIODO: (11/Abril/2006 a 23-octubre-2008)
Servicio a la nación, ayuda a la población en caso de desastre.

SOFTWARE QUE DOMINO

Word 30,Excel 20

EXPERIENCIA DE MANEJO:

Automóvil automático y estándar, Camioneta 3.5 Ton.

REFERENCIAS PERSONALES:

Sr. José Luis Jalomo CRUZ Cel. 833 334-41-68
Calle Centenario Col. Obrera Cd. Madero, Tamps.

Lic. José Juan Bautista Hernández Tel. 2 78-09-94 Cel. 833 309-74-50
Calle Prolg. Emiliano Zapata Col. Predio La Fuente, Pueblo Viejo, Ver.

Sr. Luis Fernando Reyes Marqués Tel. 833-445-75-74
Prol. Ignacio Allende S-N Col. Los Pinos Pueblo Viejo, Ver.

Sr. Marco Antonio García Martínez Tel. 2 10-47-28 Cel. 833 266-57-64
Calle Allende #1503 Nte. Col. Miguel Hidalgo Cd. Madero, Tamps.

OFREZCO: Responsabilidad, Disponibilidad, Ambiente de Apoyo y Honestidad.

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 01/01/18

Puesto que solicita: comandante

Sueldo Mensual Deseado: 602

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Aguilar	Medellin	Medellin	54 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. Centenario	Eriberto Jara	92030	8332316875	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Pueblo viejo ver.	07/11/63	X M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres X Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.63	70 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
Hijos AUMS631107BG1 Cónyuge ____ Padres ____ Otros ____	○ Soltero X Casado	(Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE	
AUMS631107HVZGDL06		

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
		B-1826182	NO

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero qué documento le permite trabajar en el País
X No ○ Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
X Bueno ○ Regular ○ Malo	X No ○ Si ¿Cuál?	

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Fut Boll		hacer deporte

¿Cuál es su meta en la vida?
Progresar

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
	Teo. Aguilar Sanchez		X		
Madre	Andrea medellin mar	✓		callejon centenario S/N	Labores del Hogar
Esposo(a)	Fca mar peres (Separado)	✓			
Nombres y edades de los hijos					

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Expropiación petrolera	pueblo viejo ver			6	Certificado
Secundaria o Previocacional	Secundaria	tampico tamps.				
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial y otros						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita: 256

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Cruz	Flores	Salvador	Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Privada Sion S/N	Santa Elena	92030	8332080674	(X) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tams	03/02/68	(X) M ( ) E

Vive con:	Estatura	Peso
( ) Sus padres (X) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo	1.68	68.X kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil
Elena 6p. Hijos Elena Conyuge ____ Padres ____ Otros ____	( ) Soltero ( ) Casado Otro Union Libre (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
C U F S 6 8 0 2 0 3 H T S R L L 0 8	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
CUF 680203		B-5878309	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
( ) No ( ) Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	(X) No ( ) Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica? Futbol	¿Pertenece a algún club social o deportivo? no	¿Cual es su pasatiempo favorito? Leer

¿Cual es su meta en la vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Manuel Cruz Cruz		X	Colonia obrera Tuxpan Ver	Agricultor
Madre	Sixta Flores Anzures	✓		Colonia obrera Tuxpan Ver	en el Hogar
Esposo(a)	Elena del Angel Perez	✓		Ignacio allende Lote 71 Congregación Hidal. P.V.	en el Hogar

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Emiliano Zapata	Naluo Mpio de Tuxpan	1975	1981	6	Certificado
Secundaria o Preparacional	Tele Secundaria	Chalahuite Mpio de Tuxpan Ver	1982	1985	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

7 501281 971193

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	
Maquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	9. Años	Militar	Custodio	
Nombre de la compañía	Seguridad Publica	30 · B · I	Andonegui	
Dirección	macetas	Carretera		
Teléfono	2780010			
Puesto que desempeñaba	Policia 3.	Soldado de Primera.	Celador Aduanal	
Sueldos: Inicial	2.000	900 pesos	1,300.	
Sueldos: Final	3.869.	1200 pesos	2.500.	
Motivo de su separación		Cumpli mi Contrato	Pedi mi baja por lo Retirado	
Nombre de su jefe directo		General Lopez pineda.	Cap. Enrique Mendoza	
Puesto de su jefe directo	Cmte	Cmte	Director de Cereso	

¿Podríamos solicitar informes de usted? ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Eva Godoy Rodriguez	Brecha Ductos Congregación Hidalgo 91	83330216	en el Hogar	8 · Años
Fnocepcia Monsivais Cuevas	Cervando Canales Congregación Hidalgo 75	83323676	en el Hogar	10 · Años
Patricio Hdz Martinez	Andador 6s pinos Alamica Tams 34	83326012	en el Hogar	15 · Años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo) Preguntando

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ⊘ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ○ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ⊘ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ⊘ No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ✓ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ○ Si ⊘ No (razones) vivo en propiedad

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ⊘ No ○ Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ⊘ No ○ Si (¿donde?) Percepción mensual $ 100000

¿Vive en casa propia? ○ No ✓ Si Valor aproximado $

¿Paga renta? ⊘ No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ○ No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? ○ No ✓ Si Importe $ 500 pesos

¿Cuánto abona mensualmente? $ 1000 pesos

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 4. 500. pesos

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorizado por

Nombre, Firma y Fecha

SOLICITUD DE EMPLEO

538

Fecha: 05 de enero del 2018

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado: | Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
***Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.*

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Edad
Ramos	Martinez	Sandra Luz		41
Dirección			**Teléfono Particular**	**Sexo**
Olmos 611			833 290 6212	☐M ☑F
Colonia o Municipio	**Código Postal**	**Lugar de Nacimiento**	**Fecha de Nacimiento**	**Nacionalidad**
Zona centro tampico		Tampico	2/06/77	Mexicana
Correo electrónico			**Estatura**	**Peso**
			1.60	60K.

Personas que dependen de usted: ☑Hijos ☐Cónyuge ☐Padres ☐Otros

Vive con: ☐Sus Padres ☑Su Familia ☐Parientes ☐Solo

Estado Civil: ☐Soltero ☑Casado ☐Otro

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.)		AFORE	
RAMS770602MTSMRN05			
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	**Número de Seguro Social**	**Cartilla del Servicio Militar No.**	**Pasaporte No.**
RAMS770602 6U9			
¿Tiene Licencia de Manejo? ☒No ☐Si	**Clase y Número de Licencia**	**Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?**	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? ☑Bueno ☐Regular ☐Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
	no	
¿Practica algún deporte? ☐No ☐Si ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? ☑No ☐Si ¿Cuál?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
		haser ejersicio en casa

¿Cuál es su principal meta en la vida?
Siempre superarme en mi trabajo

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre	Alfonso Ramos Diaz		✓		
Madre	Maria Elena Martinez Salas	✓		Bellavista Veracruz S/num	Ama de Casa
Esposo (a)	Gerardo Alfonso Gz. Romero	✓		Ciudad Juarez	Empleado

Nombre y edades de los hijos
Gisela Gonzalez Ramos 19 años, Joselyn Gonzalez Ramos 11 años

ESCOLARIDAD

	Nombre de la Escuela	Dirección	de Fechas a		Años	Título Recibido
Primaria	Hermenegilda Galeana	Colonia la Barra	1984	1990	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Valentin Gomez farias	Secundaria Abierta	2012	2013		Certificado
Preparatoria o Vocacional	Preparatoria Abierta	Altamira	2016	2017		Certificado
Profesional						Profesión
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela | Horario | Carrera | Grado

***Solicitud de Empleo** impresa en Papel Bond de 75 g/m² de 21.3 x 27.8 cm.*
*Hecho en México por **Talleres Estrella, S.A. de C.V.** en Av. Filiberto Gómez #156, Col. Guadalupe, C.P. 50010, Toluca, Estado de México. Teléfono (722) 262 02 00* **www.estrella.org.mx**

estrella

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar

Software que domina

Otras funciones que domina

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
Tiempo que prestó sus servicios	de	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la Empresa								
Dirección								
Teléfono								
Puesto que desempeñaba								
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo								
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	☑ Si ☐ No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Jorge Luis Rivera	calle heroes de chapultepec	8332516088	Empleado	5 años
Diana Moctezuma H.	calle torreón colonia Nacional	8333-53-4254	Empleada	3 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
☒ Anuncio ☐ Otro Medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
☒ No ☐ Si (nombrelos)

¿Ha estado afianzado?
☒ No ☐ Si (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
☒ No ☐ Si ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
☒ No ☐ Si (nombre de la Compañía) $

¿Estaría dispuesto a viajar?
☒ Si ☐ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☒ Si ☐ No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:
Inmediatamente

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
☒ No ☐ Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual
☐ No ☒ Si ¿dónde? $

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado
☒ No ☐ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
☐ No ☒ Si $ 2,000

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
☒ No ☐ Si

¿Tiene deudas? Importe
☒ No ☐ Si ¿con quién? $

¿Qué cantidad abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ 2,000

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Sandra Luz Ramos Hz.
Firma del Solicitante

6 02760 00026 1

estrella

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 275

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Serrano	Herrera	Ana Maria de Jesus	47 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
5 de Febrero #64	col. Pedro la Fuente	92030	8334068879	○ M ☒ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Pueblo Viejo Veracruz	28/09/70	☒ M ○ E

Vive con: ○ Sus padres ☒ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura	Peso
164	89 kg

Personas que dependen de Usted: X Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ○ Soltero ☒ Casado ____ Otro (especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
S E H A 7 0 0 9 2 8 M V R R M 0 2 1 1			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	**Número de Seguridad Social**	**Cartilla Servicio Militar No.**	**Pasaporte No.**
SEHA700928ST1			
Licencia de Manejo	**Clase y No. de Licencia**	**Si es extranjero, que documento le permite trabajar en el País**	
☒ No ○ Si			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
☒ Bueno ○ Regular ○ Malo	☒ No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	**¿Pertenece a algún club social o deportivo?**	**¿Cuál es su pasatiempo favorito?**
		Leer

¿Cuál es su meta en la vida? Terminar la carrera de hc. en Derecho.

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre	Jesus Serrano Colon		X		
Madre	Irma Herrera Navarro		X		
Esposo(a)	Orlando Hdz. Ruiz	X			
Nombres y edades de los hijos	Ana Alicia Hdz. Serrano 16 años. | Jesus Orlando Serrano 11 años				

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional	Instituto Veracruzano de Educacion para adultos	Edo. de Veracruz.	2006	2008		Certificado
Privado						
Comercial u otros						

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? Español	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domina: Vigilancia publica en puntos estategicos.	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	15/06 al 2005.			
Nombre de la compañía	Policia Municipal			
Dirección	Maceta S/N Zona centro.			
Teléfono	2780010			
Puesto que desempeñaba	Policia Tercero			
Sueldos Inicial	2947.			
Sueldos Final	3867.			
Motivo de su separación	—			
Nombre de su jefe directo	Silvestre Aguilar Medellin.			
Puesto de su jefe directo	Comandante.			

Podríamos solicitar informes de usted: ☒ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Elvira Rivera Sanchez	Privada Hidalgo #104 Col. Arenal Tamps.	8333271178	Empleada	10 años
Laura Juarez perez	Magnolia #11 Col. Pescadores P.V.	8331670397	Empleada	10 años
Laura Casanova Molar	1° de mayo # 45 Zona Centro. P.V.	8333104934	Empleada	40 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ○ Anuncio ☒ Otro medio (anótelo) Vacantes

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ☒ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☒ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ☒ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☒ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ☒ No ○ Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ○ No ○ Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ☒ No Prestada ○ Si Valor aproximado $

¿Paga renta? ☒ No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ☒ No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? ○ No ☒ Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $ 1479

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 3860.

Observaciones del entrevistador

Ruego constar que las respuestas son verdaderas	Sueldo mensual autorizado	Autorización
[signature] Firma del solicitante	$	Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcformi

Solicitud de Empleo

Fecha: / /

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que solicita: 499

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Aguilar	Mar	Francisco Silvestre	22 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle: Ignacio Aldama #12	predio la fuente	92030	833 152 95 33	(•) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tmps	13/03/95	(•) M ( ) E

Vive con: ( ) Sus padres (•) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo

Estatura	Peso
1.70	80 kg

Personas que dependen de Usted: ✓ Hijos ____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ( ) Soltero (•) Casado ____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP): A U M F 9 5 0 3 1 3 H T S G R R 0 9 1

AFORE:

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
AUMF950313650	09139501648	D-4108942	

Licencia de Manejo: (•) No ( ) Sí

Clase y No. de Licencia:

Si es extranjero qué documento le permite trabajar en el País:

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? (•) Bueno ( ) Regular ( ) Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? (•) No ( ) Sí ¿Cuál?

¿Qué deporte practica? Futbol

¿Pertenece a algún club social o deportivo? NO

¿Cúal es su pasatiempo favorito? Aser deporte

¿Cúal es su meta en la vida? Superarme

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Silvestre Aguilar Medellin	✓		callejon centenario	
Madre	Francisca Mar perez	✓		callejon centenario	Ama de casa
Esposo(a)	Lady Ivett cruz Gonzalez	✓		Ignacio Aldama # 12	Ama de casa

Nombres y edades de los hijos: Jose Guadalupe Aguilar cruz 5años - Francisco silvestre Aguilar cruz 1mes de edad

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Espropiacion petrolera	zona centro pueblo viejo	2001	2007	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Educasión para Adultos	pueblo viejo Ver	2015	2016	1	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

7 501281 971193

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué fun...nes de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Pescador	pintor	Alvañil	
Nombre de la compañía				
Dirección	Laguna pueblo viejo	tampico tmps	pueblo viejo	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	ostionero	pintor	Alvañil ~~Velador~~	
Sueldos: Inicial	1200	1400	1400	
Sueldos: Final	1200	1400	1400	
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	por mi cuenta	por mi cuenta	por mi cuenta	
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Enriqueta Gonzalez Ambriz	Zona centro	833136 23681	Comerciante	7 años
Isabel Martinez Castillo	Ignacio Aldama #16	833-165-96-95	Ama de casa	5 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
○ No ○ Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado?
○ No ○ Si (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
○ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
○ No ○ Si (nombre de la Cia) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
○ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
○ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
⊗ No ○ Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
⊗ No ○ Si (¿dónde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
⊗ No ○ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
⊗ No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
⊗ No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
⊗ No ○ Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
F.S.A.M.
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita: 61

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Cruz	Cruz	Lidia	27 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Mayorca #362	Fraccionamiento	Las Haciendas	7681107118	○ M ● F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tamiahua Ver	03/agosto/90	● M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ● Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.55	68 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
✓ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ● Casado	(Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
CUCL900803MVZRRD01			
Registro Federal de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
CUCL900803BJ5			
Licencia de Manejo: ● No ○ Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
	no	Cocinar

¿Cuál es su meta en la vida?
Tener una casa propia para mis hijos

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Otilio Cruz del Angel	✓			
Madre	Ramona Cruz	✓			
Esposo(a)					

Nombres y edades de los hijos
Valeria Itzel Cruz Cruz 9 años Victor Hugo Valdez Cruz 6 años

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Enrique C. Rebsamen	Tamiahua Ver	1996	2002	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Pedro José Mendez	Reynosa Tamps.	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad
Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina? no
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ◯ Sí ◯ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Diego Andres Hernandez	Altamira Tamps	833 448720	Estudiante	Iaño
Kut Sarahipmentel H	altamira Tamps		ama de casa	Iaño

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ◯ Anuncio ◯ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ● No ◯ Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ● No ◯ Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ● No ◯ Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ● No ◯ Sí (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ● Sí ◯ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ● Sí ◯ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar? En cuanto lo Soliciten

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ● No ◯ Sí (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ◯ No ● Sí (¿dónde?) Taxista Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ● No ◯ Sí Valor aproximado $

¿Paga renta? ● No ◯ Sí Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ● No ◯ Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas? ● No ◯ Sí Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas: Lidia Cruz Cruz
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita: Policia

Sueldo Mensual Deseado: 613

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Cruz	Gonzalez	Brenda Nayelli	30 Años

Dirección: Calle: Ignacio Aldama #12 predio tafuente — Colonia — Código Postal: 92030 — Teléfono: 8333925882 — Sexo: ○ M ● F

Lugar de Nacimiento: Cerro Azul Ver — Fecha de Nacimiento: 06/11/87 — Nacionalidad: ● M ○ E

Vive con: ○ Sus padres ● Su familia ○ Parientes ○ Solo — Estatura: 1.60 — Peso: 58 kg

Personas que dependen de Usted: V Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros — Estado Civil: ○ Soltero ● Casado — Otro ____ (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)		AFORE	
CUGB871106MVZRNR04			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
CUGB871106A50	09-04-87-2851-4		
Licencia de Manejo: ● No ○ Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
Ninguno	No	Ver la televisión

¿Cúal es su meta en la vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	José Bpe Cruz Lopez		✓		
Madre	Enriqueta Glz Ambriz				
Esposo(a)					

Nombres y edades de los hijos: Brenda J. Angel E. Leidy D. Genesis Ximena montoya Cruz .

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Miguel Hidalgo	Matamoros tmps	1993	1999	6	Certificado
Secundaria o Previocacional	S.E.N	pueblo viejo ver	2002	2003	1	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: Computadora	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	1 año	1 año		
Nombre de la compañía	BSI seguridad privada	Sigma Alimentos		
Dirección	Reynosa tmps	Altamira tmps		
Teléfono	899 923 7369			
Puesto que desempeñaba	Guardia de seguridad	Vendedora		
Sueldos: Inicial	1,100 semanal	3,700		
Sueldos: Final	5,000	10,850		
Motivo de su separación	Renuncia voluntaria	Renuncia		
Nombre de su jefe directo	Lic. Veronica Ade	Lic. Arlette		
Puesto de su jefe directo		Carlos de León		

Podríamos solicitar informes de usted: (●) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Francisco Silvestre	Calle Ignacio N=12	8331529533	Pescador	6 años
Ignacio Azuara del Angel	Calle: miguel Hidalgo	8333382540	Elotero	3 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ( ) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? (●) No ( ) Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? (●) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? (●) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? (●) No ( ) Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? (●) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? (●) Si ( ) No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar? Hoy mismo

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? (●) No ( ) Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ( ) No (●) Si (¿dónde?) Sigma Alimentos Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? (●) No ( ) Si Valor aproximado $

¿Paga renta? ( ) No (●) Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? (●) No ( ) Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? ( ) No (●) Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Fecha: 09 / Enero / 2018.

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 324

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Esteban	Benito	Cipriano	42 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Loma Bonita s/N	Fernando Gtz. Barrios, P. Viejo, Ver.	92030	8339923768	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Ixcatepec, Ver.	12-Oct-1975.	X M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres X Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.60 m.	60 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
2 Hijos 1 Cónyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero X Casado	____ (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
EEBC751012HVZSNP00	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
EEBC751012PB0	999 37 56 118 8	06716	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
X No ○ Sí		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
X Bueno ○ Regular ○ Malo	X No ○ Sí ¿Cuál?	

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Futbol, voibol,	No	Leer, escuchar música,

¿Cuál es su meta en la vida?
Tener un buen empleo

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Anastacio Esteban Reyes.	Sí		Loma Bonita s/N, Col: Fdo. Gtz. Barrios Pueblo Viejo, Ver.	Obrero.
Madre	Verónica Benito Domínguez	Sí		Loma Bonita s/N, Col: Fdo. Gtz Barrios Pueblo Viejo, Ver.	Ama de casa.
Esposa(o)	Pascuala Martínez Alcalá.	Sí		Loma Bonita s/N, Col: Fdo Gtz Barrios Pueblo Viejo, Ver.	Ama de casa.

Nombres y edades de los hijos
Kerem Fernanda Esteban Martínez-7 años, Jesus Israel Stgo. Martínez-16 años (Hijastro)

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	José Ma. Morelos y Pavón"	Ixcatepec, Ver.	1981	1987	6	certificado.
Secundaria o Privocacional	ESC. Sec. Téc. No. 65	Tantoyuca, Ver.	1987	1990	3	certificado.
Preparatoria o Vocacional	COBAT 09	Tampico, Tamps.	1990	1993	3	certificado.
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela	Horario	Carrera o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: Máquina de escribir manual, eléctrica.	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	08/05/2015 →	22/09/2014 → 04/09/2015	10/Feb/2003 → 16/Feb/2014	Oct/1996 → Ene/2003
Nombre de la compañía	S.S.P. Policía Municipal	Famsa.	SEDENA. (30/o. Btn. Info)	Infraestructura Portuaria mexicana.
Dirección	Macetas S/N, Col. Puerto Viejo, Ver.	Av. Ejército Mexicano #108 Col. Altim, Tampico, Tamps.	Campo militar 43-A Apatzingán, Mich.	T.U.M. Altamira Tamps.
Teléfono	278 00 10	229 14 50	953 53 41 729	260 49 90
Puesto que desempeñaba	Policía	Guardia de seg.	Cabo de Inf.	Tarjador.
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final	2900= x quincena.	2400= x quinc.	5000= x quinc.	93.70= diarios
Motivo de su separación	activo.	superación	Baja solicitada.	Superación.
Nombre de su jefe directo	Silvestre Aguilar M.	Martín Degante V.	Leopoldo Tizoc Aguilar Durán.	Carlos Martínez
Puesto de su jefe directo	Comandante	Jefe de Seguridad.	Coronel de Inf. OEM.	Recursos Humanos.
Podríamos solicitar informes de usted	☒ Si ○ No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Salvador Santiago Pérez.	Loma Bonita esq. Topacio Luis D. Colosio, P. Viejo, Ver.	8337728681	Contador	15 años.
José Isabel Rms. Benítes.	Loma Bonita S/N, Fdo Gtz Barrios, P. Viejo, Ver.	268 1442	Obrero	10 años.
Amelia del Carmen Hdz V.	Loma Bonita S/N, Fdo Gtz Barrios, P. Viejo, Ver.	268-02-81	Ama de casa	10 años.

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
○ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
☒ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
☒ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
☒ No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
☒ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☒ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
☒ No ○ Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
☒ No ○ Si (¿donde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
○ No ☒ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
☒ No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
☒ No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
☒ No ○ Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que las respuestas son verdaderas
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 03 / Enero / 2018

Puesto que solicita: Policia

Sueldo Mensual Deseado: 334

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Fernandez	MUÑIZ	Rafael OSVIS	37 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. Francisco I Madero 1109	2.C	Tampico 8900	8334529974	(M) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico, Tamp	03-NOV-80	(M) E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres (su familia) ○ Parientes ○ Solo	1:75	71 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
____ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero (Casado)	____ (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
F E M R 8 0 1 1 0 3 H T S R X F 0 7	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
	09988061 42-1	4140954	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
○ No (Si)	chofer	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(Bueno) ○ Regular ○ Malo	(No) ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	**¿Pertenece a algún club social o deportivo?**	**¿Cúal es su pasatiempo favorito?**
Futbool	NO	Leer

¿Cúal es su meta en la vida?: Terminar mi carrera

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Rafael Fernandez Mata	✓		c. unidad Modelo Tampico	chofer
Madre	Fermadina MUÑIZ		✓		
Esposo(a)	Mc Angeles Moreno Salcedo				

Nombres y edades de los hijos:

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Jose Mc Morelos	Tampico	1986	1992	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	ES. sec. Fed. 1	Tampico	1992	1994	3	certificado
Preparatoria o Vocacional	Roger	Tampico	1995	1997	3	certificado
Profesional	universidad Golfo.	Tampico	2000	2004	3	Boletas
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
español	contaduria
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	**Software que domina**
computadora, copiadora	excel, power point.
Otras funciones que domine	
Administrativo	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía	S.S.P			
Dirección	C. Maseta Col. San Rafael			
Teléfono	2-78-00-10			
Puesto que desempeñaba	Policia			
Sueldos: Inicial	2,996.00			
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Silvestre Aguilar.			
Puesto de su jefe directo	comandante			

Podríamos solicitar informes de usted: ☒ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Angel de Jesus FDZ	c. FCO. Lmadero	833-2619967	ing. sistema	20 años
Agustin de la Rosa	curva Texa. S/N	8333009317	sears	20 años
Juan Antonio Abitia	pueblo viejo	812-1415/9	policia Monterrey	3 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ☒ Otro medio (anótelo)

¿Algun pariente trabaja en esta empresa?
☒ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
☒ No ○ Si (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato?
☒ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
☒ No ○ Si (nombre de la Cia) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
☒ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☒ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
lo mas pronto posible

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
☒ No ○ Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
○ No ☒ Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
○ No ☒ Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
☒ No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
☒ No ○ Si

¿Tiene deudas?
☒ No ○ Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del Solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

SOLICITUD DE EMPLEO

Favor de llenar esta solicitud en letra de molde o imprenta
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

614

Fotografía Reciente

Fecha	Puesto que solicita	Sueldo Mansual que desea	Fecha de contratación
18/MARZO/2018	POLICIA MUNICIPAL		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad
GATICA	MEZA	VICTOR MANUEL	34 AÑOS

Domicilio	Colonia	Pueblo	Código Postal	Teléfono	Sexo
JOSEFA O. DE DOMINGUEZ #15	PREDIO LA FUENTE	VIEJO VER.	92030	833-4427149	H

Delegación	Lugar de nacimiento	Fecha de Nac.	Nacionalidad
	SANTIAGO PAPASQUIARO DURANGO	16/09/83	MEX

Estado Civil	Correo Electrónico	Estatura	Peso
UNION LIBRE	TORI_VM6M@OUTLOOK.COM	1.75	68 KG

Personas que dependan de Usted económicamente: ____ Hijos ____X____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros

Vive con: ____X____ Sus Padres ____ Su Familia ____ Solo

DOCUMENTACION CON LA QUE CUENTA

Clave Unica de Registro de Población (CURP)	Anote No. de Credencial del IFE	Afore
GAMV830916HDGTZC03	GTMZVC83091610H500	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
	09048321310	C-72997499	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si eres extranjero ¿Qué documento lo permite trabajar en el país?
( ) Si (X) No		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

Actualmente ¿Como considera su estado de Salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	( ) Si (X) No ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practicas?	¿Perteneces a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es tu pasatiempo favorito?
FUT BOOL	NO	LEER

Alguna meta en la vida: SUPERARME DIA A DIA

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre	MOISES GATICA CASTRO	X		JOSEFA O DE DOMINGUEZ #15 PUEBLO VIEJO VER.	COMERCIANTE
Madre	GLORIA ESTHER MEZA BLANCO	X		JOSEFA O. DE DOMINGUEZ #15 PUEBLO VIEJO VER.	AMA DE CASA
Esposa (o)	MIRIAM PATRICIA BORGES DZUL	X		JOSEFA O. DE DOMINGUEZ #15 PUEBLO VIEJO VER.	AMA DE CASA

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	MANUEL AZUETA	PUEBLO VIEJO VER Z/C	1989	1995	6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional	SEC. TECNICA NO 64	PUEBLO VIEJO VER Z/C	1995	1998	3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional	LIC. BENITO JUAREZ	TAMPICO TAPS Z/C.	1999	2001	2	CONSTANCIA
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Que idioma domina?	¿Conoce el funcionamiento de máquinas electricas y mecánicas??
ESPAÑOL	SI
Si conoce el funcionamiento de computadoras, ¿Qué softwarw conoce y domina?	Otras funciones que conozca
EXCEL	

EMPLEO ACTUAL Y ANETRIORES

Concepto	Empleo Actual o Ultimo	Empleo Anterior	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Tiempo que prestó sus servicios	14 MESES / 12 MESES			
Nombre de la Compañía	ASTILLEROS INT. DE TAMPICO / ASTILLEROS BENDER			
Dirección	CONG. ANAHUAC VER. / CONG. ANAHUAC VER.			
Teléfono				
Sueldo Inicial / Final	1200 PESOS / 1200 PESOS. / 7000 PESOS / 7000 PESOS			
Puesto que desempeña	SEGURIDAD INDUSTRIAL / SEGURIDAD INDUSTRIAL			
Motivo de su separación	RECORTE PERSONAL. / RECORTE DE PERSONAL			
Nombre de su jefe directo	ANTONIO GARCIA BENITEZ / JESUS MAR ARTEAGA			
Puesto de su jefe directo	JEFE DE SEGURIDAD / JEFE DE RECURSOS HUM.			

¿Podriamos solicitar informes de usted?
(X) Si ( ) No ¿Porqué?

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
SUSANA SALDIVAR.	PUEBLO VIEJO VER. 5 DE FEBRERO Y MORELOS	8332781450	AMA DE CASA	15 AÑOS.
MARTHA HERNANDEZ.	PUEBLO VIEJO VER. EMILIANO ZAPATA #25	8332780990	AMA DE CASA	15 AÑOS
LORELY QUIRINO CASTRO	PUEBLO VIEJO VER. MORELOS #55	8332043208	AMA DE CASA	15 AÑOS.

DATOS GENERALES

¿Como se entero de este empleo?
( ) Anuncio (X) Otro medio (anotelo) POR UNA AMISTAD

¿Algun pariente trabaja en esta empresa?
(X) No ( ) Si (nombrelo)

¿Ha sido afianzado?
(X) No ( ) Si (nombre de la compañia)

¿Ha sido afiliado a algun sindicato?
(X) No ( ) Si (a cual)

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada
(X) No ( ) Si (nombre de la compañia) $

¿Podria viajar?
( ) No (X) Si (a cual)

¿Estaría despuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) No ( ) Si (razones)

¿Conoce nuestra empresa y sabe a lo que se dedica?
SEGURIDAD PUBLICA

¿Que espera de esta empresa?
SUPERACION LABORAL

¿En que fecha podria presentarse a trabajar?
INMEDIATAMENTE

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual
(X) No ( ) Si (Describelo) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
(X) No ( ) Si $

¿Posee automovil propio? Marca Modelo
(X) No ( ) Si $

¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?
$ 8 MIL PESOS

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Victor Manuel Hdez Mgo
Firma del solicitante

Sueldo Mensual Autorizado

$_____

Nombre del entrevistador

Comentarios del entrevistador

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 04 / 01 / 98

Puesto que solicita: Policia

Sueldo Mensual Deseado: 2811

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Garcia	Silva	Guadalupe	37 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Col. Miguel Aleman	Col. Lucio blanco	92031	8333015881	○ M ● F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Cd. Madero Tamaulipas	22/04/80	● M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
● Sus padres ○ Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.84	90 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil
X Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ● Casado ____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
T A S G 8 0 0 4 2 2 H T S R L D 0 1	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
○ No ○ Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
boliboli		Tejido

¿Cúal es su meta en la vida?

Superación en el trabajo

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Fernado Garcia Silva		V	Col. Miguel Aleman col. Lucio b	
Madre	Graciela Silva Sanchez	V		Col. Miguel A. Col. Lucio blanco	Hogar.
Esposo(a)					

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Secundaria	Culican Rosario Sn				
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado

7 501281 971193

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ◯Si ◯No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
◯ Anuncio ◯ Otro medio (anótalo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
◯ No ◯ Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
◯ No ◯ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
◯ No ◯ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada
◯ No ◯ Si (nombre de la Cía) $

¿Podría viajar?
◯ Si ◯ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
◯ Si ◯ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
◯ No ◯ Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
◯ No ◯ Si (¿dónde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
◯ No ◯ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
◯ No ◯ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
◯ No ◯ Si

¿Tiene deudas? Importe
◯ No ◯ Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Guadalupe García Silva
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / 01 / 2018

Puesto que solicita: 6.000 Pesos

Sueldo Mensual Deseado: 615

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Hernandez	Santiago	Aureliano	Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. Juan de la Barrera #333	cong. Hidalgo	lote 71	833-261-73-12	○ M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Villa Terrazas SLP	16 SEP.	✓ M ○ E

Vive con: ○ Sus padres ✓ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura	Peso
160 cm	77 kg

Personas que dependen de Usted: ___ Hijos ✓ Conyuge ___ Padres ___ Otros

Estado Civil: ○ Soltero ✓ Casado ___ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP): H E S A 6 5 0 9 1 6 H S P R N R 0 9 1

AFORE:

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
HESA650916N29			

Licencia de Manejo: ○ No ✓ Si

Clase y No. de Licencia: chofer N= 195231143

Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País:

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ○ Bueno ✓ Regular ○ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? ✓ No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
	NO	practicar algun deporte

¿Cúal es su meta en la vida?

progresar

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Jose Manuel Hernandez		✓		
Madre	M. Juanita Santiago		✓		
Esposo(a)	Hilarion Gomez Salvador	✓		El mismo	Ama de casa

Nombres y edades de los hijos: Jorge antonio 23 - Luis Fernando 19 - Alma paola 18

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	20 de nov.	villa terrazas SLP.	1976	1982	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	sistema abierto	Tampico Tamps	1 años			
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras	Soldador - Pailero curso de mecanica	tampico tamps	6 meses			

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ___ Horario ___ Curso o Carrera ___ Grado ___

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: Maquinas y Soldar - Mecanica	Software que domina: [redacted]
Otras funciones que domina:	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Policia Mpal	Policia Metropolitana	catedra penal	Guardia de Seguridad
Nombre de la compañía				
Dirección	pueblo viejo	CD. Madero Tamps	tampico tamps	CD. Madero Tamps
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Patrullero	Patrullero		
Sueldos: Inicial	205 pesos			
Sueldos: Final	3600 pesos			
Motivo de su separación	x la edad			
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: ☑ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anotelo) al Solicitar - mpl

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
☒ No ○ Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado?
☒ No ○ Si (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato?
☒ No ○ Si ¿a cual?

¿Tiene seguro de vida?
○ No ☑ Si (nombre de la Cia) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
☑ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☑ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Cuando Se me requiera

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
☑ No ○ Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
☑ No ○ Si (¿donde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
○ No ☑ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
☑ No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
☑ No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
☑ No ○ Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ 4000 pesos

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
[redacted]
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Fecha: / /

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 6001

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
HERNANDEZ	ENRIQUEZ	JOSE REYES	34 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. CUAUHTEMOC NO. 310,	16 DE SEPTIEMBRE,	CD. MADERO	CELULAR 3 55 01 69	✓M ○F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
TAMPICO	06-ENE-82	✓M ○E

Vive con: ○ Sus padres ✓ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura: 1.70 Peso: kg

Personas que dependen de Usted: Hijos: Cónyuge: Padres: Otros:

Estado Civil: ○ Soltero ✓ Casado Otro: (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP): HEER820106GHTSRNY02

AFORE:

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
HEER 820106 3V9		C-5813519	

Licencia de Manejo: ○ No ✓ Sí

Clase y No. de Licencia:

Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el País?

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ✓Bueno ○Regular ○Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? ✓No ○Sí ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?

¿Pertenece a algún club social o deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MUSICA

¿Cuál es su meta en la vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	[redacted]OSTINO HDEZ. FERNANDO	✓			PENSIONADO
Madre	[redacted] ELENA ENRIQUEZ MTZ.	✓			AMA DE CASA
Cónyuge(s)					

Nombres y edades de los hijos:

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	SECCION 1 PETROLEROS				6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional	VALENTIN GOMES FARIAS				3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional	CBTIS 103				2	CONSTANCIA
Profesional						
Comercial o otras						

Estudios que efectúa en la actualidad:

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	01 AÑO	01 AÑO	05 AÑOS	05 AÑOS
Nombre de la compañía	SISTEMAS OPERATIVOS Y LOG.	DO PORTUGAL CIRCUS	COOPER T/SMIT DE MEXICO	SECRETARIA DE MARINA - ARMADA
Dirección	GUILLERMO PRIETO 211, COL. UNI		PUERTO IND. CD. ALTAMIRA	PRIMERA ZONA NAVAL
Teléfono	DAD NACIONAL 833 1 26 69 15		2 60 45 00	
Puesto que desempeñaba	GUARDIA DE SEGURIDAD	AYUDANTE DE CARPISTA	AUXILIAR DE SUPERVISOR	MARINERO CGIM
Sueldos: Inicial		$150 x SEM	$1,200 x SEM.	
Sueldos: Final	$2,250 x QUINC	$1,800 x SEM	$300 x SEM.	$2,200 x QU[redacted]C.
Motivo de su separación	CAMBIO DE PUNTO		ESCASES DE TRABAJO	CAMBIO DE ADSCRIPCIO[redacted]
Nombre de su jefe directo	HIGINIO MORALES MTZ.	YUNARY	ING. JUAN GERARDO VENTURA	TTE NAVIO CGIM FELIX GARCIA
Puesto de su jefe directo	COORDINADOR	JEFE DE CARPA	JEFE AREA DE OPERACIONES	COMDTE BRIGADA NAVAL
Podríamos solicitar informes de usted	✓ Si ○ No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
RUFINO MORALES		211 7883	PENSIONADO	
MOISES SALDIERNA		833 145 0507	TAXISTA	

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
✓ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
✓ No ○ Si (nombre/s)

¿Ha sido afianzado?
✓ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
✓ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
✓ No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
✓ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
✓ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
✓ No ○ Si (descríbalos) Importe mensual $ [redacted]

¿Su cónyuge trabaja?
✓ No ○ Si (¿dónde?) Percepción mensual $ [redacted]

¿Vive en casa propia?
✓ No ○ Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
○ No ✓ Si Renta mensual $ 800=

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
✓ No ○ Si -

¿Tiene deudas?
○ No ○ Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha / /

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado 616

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
López	Aguilar	Rodolfo Tadeo	45 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle México S/N	Onion Popular	92030	8332348176	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Pueblo Viejo Veracruz.	28/10/72	X M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres X Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.90	95 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
3 Hijos 1 Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero X Casado	____ (Especifique)

Documentación

Clave única del Registro de Población (CURP)	AFORE
L O A R 7 2 1 0 2 8 H V Z P R D 0 0 1	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
LOAR721028LS9		B-7433006	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
○ No X Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
X Bueno ○ Regular ○ Malo	X No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
Fotbool		Leer.

¿Cúal es su meta en la vida?

proyresar.

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre					
Madre	Juana López Aguilar	X		1º Mayo #22 C/C	Hogar.
Esposo(a)	Dulce Mª García Bautista	X			

Nombres y edades de los hijos

Amairany, Rodolfo Tadeo López Aguilar, Athziry, Ithzel yeriketzy López

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional	Prepa Abierta	Tamaulipas	2010	2011	1	Certificado
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español.	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Carpintería.	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Ejercito Mexicano	Seguridad Priv.	Pol. Metropolitana	Seguridad
Nombre de la compañía	30 BI.	Aguila	Tampico	Ayuntamiento Tampico
Dirección	Piedra Viejo	Tamaulipas	Tamaulipas	
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Cabo Infantería.	Guardia	Policía	Guardia
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación	baja	baja	Se termino	baja
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: (X) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Eduardo Santiago Lopez	Carranza S/N	8338873131	obrero	Yo
Roman Miguel Juarez	1º Mayo #22	8338547376	Obrero	Yo

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
(X) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
(X) No ( ) Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(X) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
(X) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) Si ( ) No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
(X) No ( ) Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
(X) No ( ) Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
( ) No (X) Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
(X) No ( ) Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio?
(X) No ( ) Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?
(X) No ( ) Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del Solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / Enero / 2018

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 33

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Martinez	Chavero	Pedro	31 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
1º de Mayo #124	Zona Centro	92030	833 4317052	⊗M ○F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tamaulipas	23/09/86	⊗M ○E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ⊗ Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.75m	kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil
✓ Hijos ✓ Cónyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ○ Casado ____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
MACP860923EHTSRH0191	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MACP860923E41	09058672388	C-8257362	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero qué documento le permite trabajar en el País
○ No ⊗ Si	Chofer	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
⊗ Bueno ○ Regular ○ Malo	⊗ No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Ninguno	NO	

¿Cuál es su meta en la vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Jose Martinez Esquivel	✓		Jimenez 412 Col. Morelos Tampico	Empleado
Madre	Graciela Chavero Avendaño	✓		〃 〃 〃 〃	Ama de casa
Esposo(a)	Amanda V. Perez Constantino	✓		1º de Mayo # 247 C Pueblo Viejo	Ama de casa

Nombres y edades de los hijos: Abril 10, Frida 7 y Fedra 2

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Francisco Veyro	Col. Morelos Tampico	1992	1998	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Sec. Gral. #5	Col. Morelos Tampico	1998	2001	3	〃
Preparatoria o Vocacional	CETIS 109	Cd. Madero Tam.	2001	2004	3	Certificado + titulo tec. electricista
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? Español	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: Computadora	Software que domina: Word, excell
Otras funciones que domina:	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	11 meses	5 años		
Nombre de la compañía	Policia Municipal Pueblo Viejo	Aguila Seguridad		
Dirección		Av. ejercito Mex. Col Tampico		
Teléfono	2 78 00 10	2 29 07 50		
Puesto que desempeñaba	Policia	Guardia de Seg.		
Sueldos: Inicial	$2946 = Qua.	$ 5600 mens.		
Sueldos: Final		$ 5600 mens.		
Motivo de su separación		Renuncia Voluntaria		
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted	☒ Si ○ No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Lorena Constantino A.	Pueblo Viejo Ver.	2781079	Empleada	9 años
Esteban De la Cruz M.	Pueblo Viejo Ver.	833 3400389	Empleado	8 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ☒ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ☒ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☒ No ○ Si ¿a cual?

¿Tiene seguro de vida? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía) $

¿Podría viajar? ☒ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☒ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ☒ No ○ Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ☒ ○ Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ○ ☒ Si Valor aproximado $

¿Vive? ☒ ○ Si Renta Mensual $

¿Automóvil propio? ☒ ○ Si Marca Modelo

¿Deudas? ☒ ○ Si Importe $

¿Cómo abona mensualmente?

¿Cuánto ascienden sus gastos mensuales?

Observaciones del entrevistador

Haga constar que los datos son verdaderos	Sueldo mensual autor	Autorización
Firma del solicitante	$	Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcform

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 08 / Ene / 18

Puesto que solicita: Policía

Sueldo Mensual Deseado: — 617

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno: Mar	Apellido Materno: Sobrevilla	Nombre(s): Adolfo	Edad: 43 Años
Dirección: Priv. Concordia s/n.	Colonia: Predio el Higueron	Código Postal: Pueblo Viejo Ver.	Teléfono: 833-1-83-44-08 — Sexo: ☒ M ○ F
Lugar de Nacimiento: Tampico Tamps.		Fecha de Nacimiento: 08 Jul 74	Nacionalidad: ☒ M ○ E
Vive con: ○ Sus padres ☒ Su familia ○ Parientes ○ Solo		Estatura: 1.69 cm	Peso: 82. kg
Personas que dependen de Usted: 1 Hijos — x Conyuge — Padres — Otros		Estado Civil: ○ Soltero ☒ Casado — Otro (Especifique)	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP): MASA740708HTSRBD08		AFORE:	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.: MASA 7407085 Z8	Número de Seguridad Social:	Cartilla Servicio Militar No.: B-7441014	Pasaporte No.: —
Licencia de Manejo: ○ No ☒ Si	Clase y No. de Licencia: Chofer	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País:	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ☒ Bueno ○ Regular ○ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ☒ No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica? Caminar.	¿Pertenece a algún club social o deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Caminar, Ver. TV.
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme.		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre: Adolfo Mar Molar		x	—	—
Madre: Valentina Sobrevilla G.		x	—	—
Esposo(a): Baraquel Lara E.	-		Pueblo Viejo Veracruz	Trabaja
Nombres y edades de los hijos: Meili Jael Mar Lara - 17-años.			"	Estudia

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: N. Heroes de Chapultepec	Pueblo Viejo Ver.	1984	1990	6	Titulo
Secundaria o Prevocacional: I. N. E	Vega de la Torre Ver.		1996	1	Titulo
Preparatoria o Vocacional: Prepa. Tamps.	C.D. Victoria. Tamps.		2017	1	Titulo
Profesional:					
Comercial u otros:					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela — Horario — Curso o Carrera — Grado

SE 2002 pcform

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	—
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
—	—
Otras funciones que domine	
—	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	3 - Meses			
Nombre de la compañía	Ganadera Trigal			
Dirección	Z.C. Tampico			
Teléfono	—			
Puesto que desempeñaba	Ayudante General			
Sueldos: Inicial	$ 1,000 ⁰⁰			
Sueldos: Final				
Motivo de su separación	Me Salí			
Nombre de su jefe directo	Jose Luis			
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: (X) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
( ) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo) Fui personalmente

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
(X) No ( ) Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(X) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
(X) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) Si ( ) No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?
Inmediatamente

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
(X) No ( ) Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
(X) No ( ) Si (¿dónde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
( ) No (X) Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
(X) No ( ) Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
(X) No ( ) Si

¿Tiene deudas? Importe
(X) No ( ) Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$ —

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ $ 3_00 ⁰⁰

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcforms

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / 01 / 18

Puesto que solicita: 52

Sueldo Mensual Deseado:

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Medina	Medina	Teodoro	34 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Morelos #41	Predio la Fuente	Pueblo viejo Ver. 92030	833 2897029	(X) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tamaulipas	01-12-83	(X) M ( ) E

Vive con	Estatura	Peso
(X) Sus padres (X) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo	1.69	85 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
X Hijos X Conyuge ___ Padres ___ Otros	( ) Soltero ( ) Casado	U-LIBRE (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
MEMT831201HTSDDD041	

Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEMT831201671	0901838009-8	C-5517659	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
( ) No (X) Si	365809896 / CHOFER	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	(X) No ( ) Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Futbol	No	Trabajar / MUSICA

¿Cuál es su meta en la vida?

Superacion personal

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Juan Manuel Medina Diaz	X		Morelos #41 Pueblo Viejo	Emp. de Confianza
Madre	Juana Medina Juárez	X		"	Emp. Ayto de P.V.
Esposo(a)	Yajaira Vanessa Monreal Hoz.	X		"	Ama de casa

Nombres y edades de los hijos

Andrea Ameyalli Medina Rubio (9 años) Marin José Medina Rubio (7 años).

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Manuel Azueta	Pueblo viejo	1989	1995	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	ESC. SEC. TEC. #64	Pueblo viejo	1995	1998	3	"
Preparatoria o Vocacional	COBAEV	Pueblo viejo	1998	2000	2	—
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado

SE 2002 pcform

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
ESPAÑOL	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Comp. maquina	
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	7 meses	1 mes.	3 años	4 años
Nombre de la compañía	S.S.P. P.V.	PARTICULAR	S E S P.	SECRETARIA (SEDENA)
Dirección	Rebla Viejo.	Rebloviejo	Cd. Madero	Rebla Viejo
Teléfono	278-00-10	—	—	278-01-24
Puesto que desempeñaba	Policia.	escolta	OFICIAL de SEGURIDAD	MILITAR
Sueldos Inicial	$3.083.		$2610	$1650
Sueldos Final	$3083		$2600	$2300
Motivo de su separación	Cambio de Administración	Termino Campaña	Termino contrato	BAJA
Nombre de su jefe directo	Miranda.	Fernando Cervantes.	Fausto Garcia	Ernesto Sanchez
Puesto de su jefe directo	Comandante	—	SUPERVISOR	CABO INF. C. y R. O

Podríamos solicitar informes de usted: (●) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Juan Carlos Robles	Rebla viejo centro	833 302 3224	Policia FEDERAL	15 años
Luis Antonio Moyo	Col. Santa Elena (Rebla.	833 290 7324	SECRETARIO DE MARINA	23 años
Luis Alberto Cervantes	Rebla viejo centro	228 162 1947	Ayto de Rebla Viejo	3 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
( ) Anuncio (●) Otro medio (anótelo): Amistad.

¿Algun pariente trabaja en esta empresa?
(●) No ( ) Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado?
(●) No ( ) Si (nombre de la Cia)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(●) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
(●) No ( ) Si (nombre de la Cia) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
(●) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(●) Si ( ) No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Hoy

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
( ) No ( ) Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
(●) No ( ) Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
(●) No ( ) Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
(●) No ( ) Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
(●) No ( ) Si

¿Tiene deudas?
( ) No (●) Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ Aprox. 3800.

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcformi

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA

FOTOGRAFIA RECIENTE

618

Sírvase llenar completa y en forma manuscrita la presente Solicitud.
Toda la información proporcionada en esta Solicitud será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo	Estado Civil
Nestor Yasser	Medina	Medina	(X) Masculino ( ) Femenino	Casado

Domicilio	Colonia	Zona Postal	Teléfono	Religión
Calle Ignacio Aldama #28	Predio la Fuente	92030	833-283-69-38	Cristiana

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad
Tampico Tamaulipas	27-06-1988	29	Mexicana

Vive usted con: ( ) Sus padres (X) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo

Estatura	Peso
1.73	87

Personas que dependen de usted: X Hijos X Cónyuge ____ Padres ____ Otros

Puesto Deseado	Ingreso Mensual Deseado

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Como considera su estado de salud actual? (X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo

¿Falta usted con frecuencia al trabajo como consecuencia de enfermedades? ( ) Si (X) No

¿Padece usted alguna enfermedad crónica que pueda ser la causa de excesivas faltas al trabajo? ( ) Si (X) No

¿Cuantas faltas considera haber tenido al trabajo en el último año debido a enfermedades? Ninguna

¿Acostumbra usted ser puntual en su trabajo? (X) Si ( ) No

¿En sus trabajos anteriores fue usted cumplido(a) en sus funciones? (X) Si ( ) No

¿En sus trabajos anteriores ha tenido usted problemas graves con sus superiores? ( ) Si (X) No

¿Practica usted algún deporte? Futbol

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No

¿Tiene usted alguna afición o actividad fuera del trabajo? Futbol

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Causantes No.	No Afiliación al I. M. S. S.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEMN880627	09068867341	C-9278833	

Tiene Licencia de Manejo ( ) Si (X) No

Clase y Número de Licencia

Siendo extranjero que documento lo acredita para trabajar en el país

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre	Juan Manuel Medina Diaz	X		Calle Morelos #41 Col Predio la Fuente	
Madre	Juana Medina Juarez	X		Calle Morelos #41 Col Predio la Fuente	Empleada
Esposa(o)	Neidy Aurora Reyes Morán	X		Calle Ignacio Aldama #28 Col Predio la Fuente	Ama de casa

Nombre y edades de los hijos: Dana Yasser Medina Reyes 7años Liam Ramses Medina Reyes 1 año y medio

ESTUDIOS REALIZADOS

	NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA DE	FECHA A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Manuel Acuña	Cuauhtemoc Ver.	1994	2000	6	Certificado
Secundaria o Previocacional			2000	2003	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otros						

Estudios que esta efectuando en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

TECNOFORM 601

* MARCA REG.

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español

Funciones de oficina que domina:

Máquinas de oficina que sepa manejar:

Máquinas de taller que sepa manejar:

Otros trabajos o funciones que domina:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios		de 16 de Julio del 2017 a 30 de Sept. del 2017	de 12 de Diciembre del 2015 a 28 de febrero del 2017	de 17 de abril del 2015 a 6 de nov del 2015	de 19 de Agosto del 2013 a 21 de Febrero del 2015
Empresa o Propietario		Seg. Publica	Grupo Marisa	Draggados	Bosnor
Domicilio			Segunda Avenida Tampico Tamaulipas	Carretera Anahuac Madrid	
Teléfono		278-00-10	227-83-81		
Puesto desempeñado		Policia	Equipero	Ayudante	Policia Especial
Sueldo	inicial	3000	6000	5000	8000
	final	5000	6000	5000	8000
Motivo de su separación		Baja Voluntaria	Termino de contrato	Termino de contrato	Termino de contrato
Nombre de su jefe inmediato		Jaime Alejandra Miranda	Gabriel Torres	Osiel Hernandez	Alberto Policia Preventel
Puesto de su jefe inmediato		Comandante	Supervisor de Proyecto	Cabo	Sobrestante
¿Podemos solicitar informes de Ud.?		⊗ Si ○ No	⊗ Si ○ No	⊗ Si ○ No	⊗ Si ○ No

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Rafael Osiris Fernandez Muñiz	Francisco I. Madero 1109	833-452-44-74	Policia	8 años
Juan de Dios Reyes Lopez	Ignacio Aldama 28	833-102-49-38	Pensionado	10 años
Veronica Martin Gonzalez	Morelos	278-16-56	Ama de casa	20 años

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Como supo usted de este empleo?
○ anuncio ○ otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
○ No ○ Si (nombrelos)

¿Ha estado afianzado?
⊗ No ○ Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
⊗ No ○ Si (¿a cual?)

¿Tiene seguro de vida?
⊗ No ○ Si (nombre de la Cia.) Suma asegurada $

¿Puede usted viajar?
⊗ Si ○ No (razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
⊗ Si ○ No (razones)

Fecha en que usted puede presentarse a trabajar: Inmediato

¿Tiene usted otros ingresos?
⊗ No ○ Si (describalos) importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
⊗ No ○ Si (¿donde?) percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
⊗ No ○ Si valor aproximado $

¿Paga renta?
⊗ No ○ Si renta mensual $

¿Tiene automóvil propio?
⊗ No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?
○ No ⊗ Si (¿con quien?) importe $

¿Cuanto abona mensualmente? $

¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? $

Comentarios del entrevistador:

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Entrevistado por	Referencias confirmadas por	Aceptado por	Inició el día	Se separó el día

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 619

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
MEDINA	DIAZ	JUAN MANUEL	63 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle Morelos # 41	Predio la Fuente	92030	8331246351	(X) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Alpuyeca, Edo. de Morelos.	20 Marzo 1954	(X) M ( ) E

Vive con:	Estatura	Peso
( ) Sus padres (X) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo	1.75	95 kg

Personas que dependen de Usted: ____ Hijos ____ (X) Conyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ( ) Soltero (X) Casado ____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
MEDJ540320HMSDZN06	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEDJ540320U21	49895407317	8641346	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
( ) No ( ) Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? (X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? (X) No ( ) Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
FUTBOL	NO	La familia

¿Cúal es su meta en la vida? La superacion.

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre: Medina Ruiz Alfonso		✓		
Madre: Diaz Oviedo Ana Ma	✓		Calle Centenario S/N. Pueblo Viejo	Labores del Hogar.
Esposo(a): Medina Juarez Juana	✓		Calle Morelos 41 Predio la Fuente	D. I. F.

Nombres y edades de los hijos:

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria: Manuel Arueta	Zona Centro.	1966	1970	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional: INEA	Gutierrez Zamora S/N.	1998	1999	1	Certificado
Preparatoria o Vocacional:					
Profesional:					
Comercial u otras:					

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

SE 2002 pcform

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? Español	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Policía Municipal.	19 años		
Nombre de la compañía	Seg. Pub. Mpal.	Jedena		
Dirección		8 a. Zona Mil.		
Teléfono	278 0010	278 0124		
Puesto que desempeñaba	Policía Preventivo.	Sargento Segundo		
Sueldos: Inicial	6000.00			
Sueldos: Final				
Motivo de su separación	Alta 1º Enero 2018	Solice Baja.		
Nombre de su jefe directo	Silvestre Aguilar Medellín.	Luis Roberto Gutiérrez Flores.		
Puesto de su jefe directo	Cmte. Pol. Mpal.	Gral. Brigadier.		
Podríamos solicitar informes de usted	☒ Sí ○ No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Adela Torres	Ignacio Zaragoza	2781537	Labores del Hogar	20 años
Víctor Manuel Meza Castrejón	Morelos 41		Militar Pensionado	30 años.
Verónica Martín González	Morelos 43	2781656	Labores del Hogar	30 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo) Conocido.

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ☒ No ○ Sí (nombrelos)

¿Ha sido afianzado? ☒ No ○ Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☒ No ○ Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ☒ No ○ Sí (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ☒ Sí ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☒ Sí ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? De inmediato.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ☒ No ○ Sí (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ○ No ☒ Sí (¿dónde?) DIF Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ☒ No ○ Sí Valor aproximado $

¿Paga renta? ☒ No ○ Sí Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ☒ No ○ Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas? ☒ No ○ Sí Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

[signature]

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

SOLICITUD DE EMPLEO

47

Fecha:	05 de enero 2018
Puesto solicitado:	
Sueldo Mensual deseado:	Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
***Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.*

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: Morales	Apellido Materno: Diaz	Nombre(s): Luis Alberto			Edad: 30
Dirección: Zona centro olmos 611				Teléfono Particular: 5516300508	Sexo: [X] M [ ] F
Colonia o Municipio: Zona centro Tampico		Código Postal:	Lugar de Nacimiento: Chiapas	Fecha de Nacimiento: 12/01/1988	Nacionalidad: Mexicana
Correo electrónico:				Estatura: 1.71	Peso: 70kg

Personas que dependen de usted: [X] Hijos [ ] Cónyuge [ ] Padres [ ] Otros
Vive con: [ ] Sus Padres [✓] Su Familia [ ] Parientes [ ] Solo
Estado Civil: [ ] Soltero [X] Casado [ ] Otro

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.): MODL880112HCSR2506		AFORE:	
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): MODL880112 3Q9	Número de Seguro Social:	Cartilla del Servicio Militar No.: 9184958	Pasaporte No.:
¿Tiene Licencia de Manejo? [ ] No [✓] Si	Clase y Número de Licencia:	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? [X] Bueno [ ] Regular [ ] Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? NO	
¿Practica algún deporte? [ ] No [X] Si ¿Cuál? futbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? [X] No [ ] Si ¿Cuál?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? hacer ejercicio en casa

¿Cuál es su principal meta en la vida? superarme en la vida para darle algo mejor a mi familia.

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre	Andres morales martinez	✓		3era seccion de tinajas Mpio. tapachula	limpieza
Madre	Concepcion Diaz Jimenez	✓		3era Seccion de tinajas Mpio. tapachula	Ama de casa
Esposo (a)	Ana luiza flores Juarez	✓		Tamos Ver.	Ama de casa

Nombre y edades de los hijos: Luiza paulette Morales flores 2 años.

ESCOLARIDAD

	Nombre de la Escuela	Dirección	de Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria	Ara Rolando Gutierrez	3era Seccion de tinajas	1995 2001	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	TR1 secundaria #575	3era Seccion de tinajas	2002 2004	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional	Instituto Mexico	tapachula, Chiapas	2006 2009	3	Certificado
Profesional					Profesión
Comercial u otras					

Estudios que efectúa en la actualidad
Escuela: Horario: Carrera: Grado:

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina % que habla % que lee % que escribe

Funciones de Oficina que domina: Computadora

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar: computadora

Software que domina:

Otras funciones que domina:

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	08 de agosto 31 de diciembre 2016	01 de Sep 2007 01 de Julio 2016	de a	de a
Nombre de la Empresa	Modatelas	Sedona		
Dirección	fray andres olmos 2007	Av. Industria Militar		
Teléfono	8332589286	5563375659		
Puesto que desempeñaba	vendedor			
Sueldos	inicial $ 7,500 final 7,500	inicial $4,500 final 5,000	inicial final	inicial final
Motivo de su separación	termino de contrato	baja normal		
Nombre de su Jefe Directo	luz elena	Josue. Torriquez		
Puesto de su Jefe Directo				
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	☑ Sí ☐ No ¿Cuáles son sus razones?			

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Perala Gomez V.	Col. adalberto Tejada Tuxpan	8333071353	Empleada	2 años
Veronica Santiago V.	Calle Tuxpan S/N	8333890278	Empleada	3 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
☑ Anuncio ☐ Otro Medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
☑ No ☐ Sí (nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?
☑ No ☐ Sí (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
☑ No ☐ Sí ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
☑ No ☐ Sí (nombre de la Compañía) $

¿Estaría dispuesto a viajar?
☑ Sí ☐ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☑ Sí ☐ No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar: inmediatamente

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
☐ No ☐ Sí (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual
☐ No ☐ Sí ¿dónde? $

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado
☐ No ☐ Sí $

¿Paga renta? Renta Mensual
☐ No ☐ Sí $

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
☐ No ☐ Sí

¿Tiene deudas? Importe
☐ No ☐ Sí ¿con quién? $

¿Qué cantidad abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante

6 02760 00026 1

estrella

SOLICITUD DE EMPLEO
CONFIDENCIAL

55

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

A la empresa

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
04/01/2018	Policia Municipal	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad
Naranjo	Morales	Carlos Eduardo	26 años

Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle plutón Alt. Tamps	Satelite	89600	833-3-81-90-22	(X) Masculino ( ) Femenino

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
C. d Madero Tamps.	4/11/91	Mexicana

Vive con	Estatura	Peso
(X) Sus Padres ( ) Su Familia ( ) Parientes ( ) Solo	1.60	63

Personas que dependen de usted	Estado Civil	
X Hijos ____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros	(X) Soltero ( ) Casado	Otro ( ) (Explique)

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyente No.	Afiliación al Seguro Social No.		Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
	09-09-91-15-34-8		D-13-46-569	
Tiene Licencia de Manejo ( ) No ( ) Si (Clase y número)	AFORE No.	CURP No.	Siendo Extranjero que documento le permite trabajar en el País	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	(X) No ( ) Si (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Futbol	No	estar con mi familia

¿Cuál es su meta en la vida?

Echarle ganas a mi trabajo para seguir adelante a mi familia siendo un buen elemento.

DATOS FAMILIARES

PARENTESCO	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre: Pedro Naranjo Lopez	✓		calle plutón #906 Col. Satelite Alt. Tamps	pensionado.
Madre: Lavita Morales Cruz	/		calle plutón #906 Col. Satelite Alt. Tamps	Ama de casa
Esposa (o)				

Nombre y edades de los hijos

Cristofer Maciel Naranjo Camacho — Bebé

ESCOLARIDAD

GRADO DE ESCOLARIDAD	DOMICILIO	DE	A	AÑOS	TITULO OBTENIDO
Primaria: Heroe Nacional	Ejido laguna de la puerta	1998	2003	6	Certificado
Secundaria o Preparacional: Jose Maria Pino Suarez	Ejido laguna de la puerta	2003	2006	3	Certificado.
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Fortec

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Español	

Máquinas de oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar:
pulidora, maquinas de Soldar

Otras tareas o funciones que domina
albañilería y soldadura.

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O PASADO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	2018 agosto a enero 2018 SSP	de febrero 2016 a febrero 2017	de agosto de 2015 a enero 2016	de a
Nombre de la compañía	SSP	Torrey	Cofura.	
Domicilio	Calle Francisco I. Madero Pueblo Viejo Veracruz	Col del pueblo Tampico	Col. Francisco I. Madero Altamira Tamps.	
Teléfono	833-3-81-90-22			
Puesto desempeñado	Servidor Publico.	Ayudante albañil.	puntedor Soldador.	
Sueldo: Inicial	$ 2.945	$ 1.500	$ 1.380	
Sueldo: Final	$ 2-945	$ 1.500	$ 1.380	
Motivo de su separación		Recorte personal	Recorte personal.	
Nombre de su jefe directo		Hamenegildo Rodriguez del Angel.	Rey Perez	
Puesto de su jefe directo	Comandante	Contratista encargado.	Jefe de Compañia.	

Podemos solicitar informes de usted: (X) Si ( ) No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Pedro Simón Noriega Morales	Calle granada. Haciendas Altamira Tamps.	833-2-85-84 28	Albañil	26 años.
Pedro Norberto Lopez	Calle pluton #906 Col Satelite Altamira Tamps.	833-2-05 06-76	pensionado	26 años
Juana Morales Cruz	Calle pluton #906 Col. Satelite Altamira Tamps.	833-1-85 43-97	Ama de casa	26 años.

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
( ) Anuncio (X) Otro medio (anótelo) amigo.

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
(X) No ( ) Si (anótelo)

¿Ha estado afianzado?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(X) No ( ) Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
(X) No ( ) Si (nombrede la Cía) $

¿Puede viajar?
(X) Si ( ) No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) Si ( ) No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? (X) No ( ) Si (describalos)		Importe mensual $
¿Su cónyuge trabaja? ( ) No ( ) Si (¿donde?)		Percepción mensual $
¿Vive en casa propia? (X) No ( ) Si		Valor aproximado $
¿Paga renta? (X) No ( ) Si		Renta mensual $
¿Tiene automóvil? (X) No ( ) Si	Marca	Modelo
¿Tiene deudas? (X) No ( ) Si (¿con quién?)		Importe $

¿Cuanto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ 2.500

OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Fortec

Solicitud de Empleo

Fecha: 1 Enero 1 2018

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que Solicita: Policia

Sueldo Mensual Deseado: 333

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Perez	Mariano	Lucio	38 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Tampico Alto ver	Las flores	92041	833-435-36-17	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tuxpan ver	25-02-79	X M ○ E

Vive Con: X Sus padres ○ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura	Peso
1.68	68 Kg.

Personas que dependen de Usted: ____ Hijos ____ Conyuge X Padres ____ Otros

Estado Civil: X Soltero ○ Casado ○ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP): PEML790225HVZRRC01

APORE:

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Numero de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
PEML790225GB5	43117905521	0149255	

Licencia de Manejo: X No ○ Si

Clase y No. de Licencia:

Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País:

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? X Bueno ○ Regular ○ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? X No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
futbol	No	Correr

¿Cuál es su meta en la Vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre	Gerardo Perez Guillermo	si		Tampico Alto ver	Albañil
Madre	Marcarda Mariano Anzures	si		Tampico Alto ver	Ama de casa
Esposa (o)					

Nombres y edades de los hijos:

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Secundaria o Prevocacional: Secundaria	Tampico Tamaulipas			1	Certificado
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que efectua en la actualidad:

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Rayter
Rayate con Rayter !!!
09SOEM 7 502005 502618

Conocimientos Generales

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Español	Ninguno
Máquinas de oficina / Nivel que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía	Seguridad Privada			
Dirección	Tampico Tamaulipas			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	guardia de dragados			
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación	Recorte de personal			
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: (X) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Rogelio Cordova hernandez	Tampico Alto		Empleado	10 años
Irineo del Angel Molar	Tampico Tamaulipas		chofer	10 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
( ) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?
(X) No ( ) Si (nombre/os)

¿Ha sido afianzado?
(X) No ( ) Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato?
(X) No ( ) Si ¿a Cual?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada
(X) No ( ) Si (nombre de la Cia.) $

¿Podría viajar?
(X) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) Si ( ) No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual
(X) No ( ) Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
( ) No ( ) Si (¿donde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
( ) No (X) Si $

¿Paga renta? Renta mensual
(X) No ( ) Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
(X) No ( ) Si $

¿Tiene deudas? Importe
(X) No ( ) Si (¿con quién?) $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador:

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Lucio Perez Mariano
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 04 01 2018

Puesto que solicita: POLICIA

Sueldo Mensual Deseado: 6211

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
PEÑA	CRUZ	JOSÉ AARÓN PEÑA CRUZ	38 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
CALLE EMILIANO ZAPATA #124	COL. BENITO JUAREZ		8334077377	M F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
TAMPICO TAMAULIPAS	01/07/1979	M E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ✓ Su familia ○ Parientes ○ Solo	175 CMT	75 kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
3 Hijos 1 Conyuge 1 Padres ___ Otros	○ Soltero ○ Casado	UNION LIBRE (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
P E C A 7 9 0 7 0 1 H T S X R L 0	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
R.F.C. PECA-790701-918	09997936639	C-3125601	NO

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
○ No ✓ Si	CHOFER 363-835013	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
✓ Bueno ○ Regular ○ Malo	✓ No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cual es su pasatiempo favorito?
FUTBOL	NO	LEER

¿Cúal es su meta en la vida?
SUPERARME DIA A DIA

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	JUAN PEÑA DIMAS	✓		PUEBLO VIEJO VER	AL BAÑIL
Madre	ELENA CRUZ MTZ		✓		
Esposa(o)	MARTINA FRANCISCO SANTIAGO	✓		PUEBLO VIEJO VER	AMA DE CASA

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	COL. BENITO JUAREZ	1	a	6	BOLETA
Secundaria o Prevocacional	TECNICA #64	PUEBLO VIEJO	1993	a	1996	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
ESPAÑOL	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
COMPUTO doru	
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	2- años		4 años	
Nombre de la compañía	MUEBLERIA MARLEN		SEGURIDAD PRIVADA, LOCSA	
Dirección	COL. CALIFORNIA PUEBLO VIEJO		CD MADERO	
Teléfono	2-78-16-52		2-126-61-72	
Puesto que desempeñaba	CHOFER		GUARDIA	
Sueldos Inicial	$1,500 x SEM		$2,300 x QUIN	
Sueldos Final	$2,100 x SEM		$2,600 x QUIN	
Motivo de su separación	POR CIERRE DE LA EMPRESA		RECORTE DE PERSONAL	
Nombre de su jefe directo	BRAULIO ESCALANTE		MARIO ZAVALA	
Puesto de su jefe directo	ERA EL DUEÑO		SUPERVISOR	

Podríamos solicitar informes de usted: (✓) Sí ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
ARTURO ALMAZAN	TAMPICO TAMS	8331810277	COMERCIANTE	20 años
CARMEN HERNANDEZ	PUEBLO VIEJO	833 405 3504	PASTORA	38 años
JUAN JOSÉ SANCHEZ	CALIFORNIA	8333400067	COMERCIANTE	22 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ( ) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo) PREGUNTANDO

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? (✓) No ( ) Sí (nombre/s)

¿Ha sido afianzado? ( ) No ( ) Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? (✓) No ( ) Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? (✓) No ( ) Sí (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? (✓) Sí ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? (✓) Sí ( ) No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? INMEDIATAMENTE

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? (✓) No ( ) Sí (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? (✓) No ( ) Sí (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ( ) No (✓) Sí Valor aproximado $

¿Paga renta? (✓) No ( ) Sí Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? (✓) No ( ) Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas? ( ) No (✓) Sí Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $ 1,500

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

622

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: Perez Moralez Alma Delfina
Dirección: C. Insurgentes sin numero Colonia . Benito Juarez
Localidad: Pueblo Viejo , Veracruz
Teléfono: 8333443961

Email: Jimena_tenorio_perez@hotmail.com
Fecha de nacimiento: 24 de julio de 1991

Estado Civil: soltera

FORMACION Y ESTUDIOS

Fecha: 09/2017
Institución formadora: instituto tamaulipeco
Titulación: certificado

Fecha: 01/2016
Institución formadora: cecati96
Titulación: diploma de curso modular técnico en informática

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Tiempo laboral: ocho meses
Empresa: pepsico
Puesto/Actividad desarrollada: Recursos humanos / contrataciones

DATOS COMPLEMENTARIOS

Idiomas: natal español – ingles 20%
Conocimientos informáticos: paq office , operacional s.op. Windows gral , configuración de navegadores "java como complemento "

SOLICITUD DE EMPLEO

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
NOTA: Toda la información aquí proporcionada será confidencial — CONFIDENCIAL

624

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
QUIRINO	MARTINEZ	JOSÉ	53

Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. Priv. Manati s/n	Col. San Rafael	92032	8332028983	● Masculino ○ Femenino

Lugar de Nacimiento	Correo Electrónico	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tuxpan Ver.		25/11/64	Mexicano

Vive con	Estatura	Peso
○ Sus Padres ● Su Familia ○ Parientes ○ Solo	1.65	66

Personas que dependen de usted	Estado Civil	
○ Hijos ● Cónyuge ○ Padres ○ Otros	● Soltero	○ Casado ○ Otro

DOCUMENTACION

Reg. Fed. De Contribuyentes Nº	Afiliación al Seguro Social Nº	Cartilla Servicio Militar Nº	Pasaporte Nº

Tiene Licencia de Manejo	Clase y Número de Licencia	Servicio Extranjero que Documentos le Permite Trabajar en el País	Nº de Credencial de Elector
○ No ○ Si			

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Nº de Afore

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	¿Esta usted embarazada?
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si (Explique)	○ No ○ Si
¿Practica Ud. Algún deporte?	**¿Pertenece a algun Club Social o Deportivo?**	**¿Cual es su pasatiempo favorito?**
Si	NO	Futbool

¿Cual es su meta en la vida?
Superación

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre	Antonio Quirino GZL	✓		C. Priv. Manatal Col. San Rafael	Albañil
Madre	Maria Elena Mtz Santiago	✓		C. Priv. Manatal Col. San Rafael	Hogar
Esposa (o)	Maria de la Cruz Mtz	✓		C. Priv. Manatal Col. San Rafael	Hogar
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS De	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional	Jose Ma Morelos	Alamo Ver.	1977	1980	3 años	Recibido
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que esta efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que Domina	Funciones de oficina que domina
Maquinas de Oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Inicial				
Sueldos Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos Solicitar informes de Usted: ○ Si ○ No (razones)				

REFERENCIAS PERSONALES

(Puede ser No Jefes Anteriores o Jefes Anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Como supo de este empleo ?
● Anuncio ○ Otro Medio (cual/es)

¿Tienes parientes trabajando en esta Empresa ?
● No ○ Si (cual/es)

¿Ha estado afianzado ?
● No ○ Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato ?
○ No ○ Si ¿a cual ?

¿Tiene seguro de vida ? Suma asegurada
○ No ○ Si (nombre de la Cia.) $

¿Puede Viajar ?
○ Si ○ No (razones)

¿Estas dispuesto a cambiar su lugar de residencia ?
○ Si ○ No (razones)

Fecha en la que podria presentarse a trabajar

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos ? Importe Mensual
○ No ○ Si (descrbalos) $

¿Su cónyuge trabaja ? Percepción mensual
○ No ○ Si (donde) $

¿Vive en casa propia ? Valor aproximado
○ No ○ Si $

¿Paga renta ? Renta mensual
○ No ○ Si ¿a cual ? $

¿Tiene automóvil ? Marca Modelo
○ No ○ Si

¿Tiene deudas ? Importe
○ No ○ Si (con quien) $

¿Cuanto abona mensualmente ?
$

¿A cuanto ascienden sus gastos mensualmente ?
$

OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago Constar Que Mis Respuestas Son Verdaderas

Firma del solicitante

SOLICITUD DE EMPLEO

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
NOTA: Toda la información aquí proporcionada será confidencial

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado

257

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Santiago	Alejandre	Ignacio	56

Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle Primera S/N	San Isidro	92030	8333229329	☒ Masculino ○ Femenino

Lugar de Nacimiento	Correo Electrónico	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Ranch. Coyolar		01-02-62	

Vive con	Estatura	Peso
○ Sus Padres ☒ Su Familia ○ Parientes ○ Solo		

Personas que dependen de usted	Estado Civil	
○ Hijos ☒ Cónyuge ○ Padres ○ Otros	○ Soltero	☒ Casado ○ Otro

DOCUMENTACION

Reg. Fed. De Contribuyentes Nº	Afiliación al Seguro Social: Nº	Cartilla Servicio Militar Nº	Pasaporte Nº
● Tiene Licencia de Manejo ☒ No ○ Si	Clase y Número de Licencia	Servicio Extranjero que Documentos le Permite Trabajar en el País	Nº de Credencial de Elector
Clave Única de Registro de Población (CURP): SAAI620201HVZNLG04			Nº de Afore

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	¿Esta usted embarazada?
☒ Buena ○ Regular ○ Malo	☒ No ○ Si (Explique)	○ No ○ Si
¿Practica Ud. Algún deporte?	¿Pertece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cual es su pasatiempo favorito?
¿Cual es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	Vive	Finado	DOMICILIO	OCUPACION
Padre	Amancio Santiago F	Y		Pueblo Viejo Ver.	
Madre	Teodola Alejandre	Y		Pueblo Viejo Ver.	Hogar
● Esposa (o)	Manuela Flores Vicencio	Y		Pueblo Viejo Ver.	Hogar.
Nombre y edades de los Hijos					

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS De	FECHAS A	Años	TITULO RECIBIDO
Primaria	Alvaro Obregon.	Moralillo			6	Certificado.
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que esta efectuando en la actualidad:
Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que Domina	Funciones de oficina que domina
Máquinas de Oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar:	
Otras habilidades o funciones que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha	Fecha a Fecha
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Inicial				
Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podemos Solicitar Informes de Usted: ○ Si ○ No (razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir Parientes o Jefes Anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo
Miguel Angel C.	Pueblo Viejo	833233 6620	Seguridad.	7 años
Aracel: Santiago	Pueblo Viejo.	833214 7520	Hogar.	25 años

DATOS GENERALES

¿Como supo de este empleo ?
X Anuncio ○ Otro Medio (anotelo)

¿Tienes parientes trabajando en esta Empresa ?
X No ○ Si (¿cuales ?)

¿Ha estado afianzado ?
X No ○ Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algun sindicato ?
X No ○ Si ¿a cual ?

¿Tiene seguro de vida ? Suma asegurado
X No ○ Si (nombre de la Cia.) $

¿Puede viajar ?
X Si ○ No (razones)

¿Estas dispuesto a cambiar su lugar de residencia ?
X Si ○ No (razones)

Fecha en la que podria presentarse a trabajar

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos ? Importe Mensual
X No ○ Si (describalos) $

¿Su cónyuge trabaja ? Percepción mensual
X No ○ Si (donde) $

¿Vive en casa propia ? Valor aproximado
○ No X Si $

¿Paga renta ? Renta mensual
X No ○ Si ¿a cual ? $

¿Tiene automóvil ? Marca Modelo
X No ○ Si

¿Tiene deudas ? Importe
X No ○ Si (con quien) $

¿Cuanto abona mensualmente ?
$

¿A cuanto ascienden sus gastos mensualmente ?
$

OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago Constar Que Mis Respuestas Son Verdaderas

Firma del solicitante

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 394

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
VITE	LARA	LEONEL	42 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
CALLE MORELOS #45	PREDIO LA FUENTE.	92030	8333073336	⊗ M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
HUEJUTLA	12/08/1975	⊗ M ○ E

Vive con: ○ Sus padres ⊗ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura: 1.60 Peso: 60 kg

Personas que dependen de Usted: DOS Hijos UNA Conyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ○ Soltero ⊗ Casado Otro ____ (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP): V I L L 7 5 0 8 1 2 H H E T R N 0 6

AFORE:

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
⊗ No ○ Sí		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ⊗ Bueno ○ Regular ○ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? ○ No ○ Sí ¿Cuál?

¿Qué deporte practica? FUTBOL

¿Pertenece a algún club social o deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito? EL DEPORTE.

¿Cuál es su meta en la vida?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre		X		
Madre		X		
Esposo(a) VERONICA MARTIN GONZALEZ	X		CAL. MORELOS #45 PREDIO LA FUENTE.	LABOR EN EL HOGAR.

Nombres y edades de los hijos:
EVI JESUS VITE MARTIN 8 AÑOS.
MATEO ISAI VITE MARTIN 1 AÑO.

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: BENITO JUAREZ	POBLADO DE ECUATITLA. MPIO. HUEJUTLA., HGO.				
Secundaria o Prevocacional: TELESECUNDARIA 119.	POBLADO DE ATENCUAPA MPIO. DE ATLAPEXCO, HGO	1990	1993	3	
Preparatoria o Vocacional: PREPARATORIA.	PREPARATORIA. CON CLAVE. 28EEX0001F. ABIERTA.				
Profesional					
Comercial u otras					

Estudios que efectúa en la actualidad:
Escuela Horario Curso o Carrera Grado

SE 2002 pcform

Conocimientos Generales

¿Qué formas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Sofixare que domina
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	MILITAR			
Nombre de la compañía	SEDENA.			
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial	$4.000.			
Final	$7.500			
Motivo de su separación	PENCIONADO.			
Nombre de su jefe directo	ANTONIO GUTIERREZ GONZALEZ.			
Puesto de su jefe directo	CMTE. DE BATALLON.			
Podríamos solicitar informes de usted	⊗ Sí ○ No (Porqué)			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
○ No ○ Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
○ No ○ Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
○ No ○ Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
○ No ○ Sí (nombre de la Cía)

¿Podría viajar?
○ Sí ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
○ Sí ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Cómo Usted otros ingresos? Importe mensual
○ No ○ Sí (desórbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
○ ○ Sí (¿dónde?) $

¿Cómo en casa propia? Valor aproximado
○ ○ Sí $

¿Cómo renta? Renta Mensual
○ ○ Sí $

¿Cómo automóvil propio? Marca Modelo
○ ○ Sí

¿Cómo deudas? Importe
○ ○ Sí $

¿Cómo abona mensualmente?

¿Cómo ascienden sus gastos mensuales?

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual sucio

$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

E 2002 pcform

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / Enero / 2018

Puesto que solicita: 20

Sueldo Mensual Deseado: lo que la Empresa Proporcione

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Vite	Lara	Juan	39 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Emiliano Zapata	Predio la Fuente.	92030	833 294 41 91	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Hidalgo	23/04/1978	X M ○ F

Vive con	Estatura	Peso
○ Sus padres X Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.58	59 kg.

Personas que dependen de Usted	Estado Civil
Hijos ____ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ○ Casado ____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
[redacted] V I L J 7 8 0 4 2 3 H H G T R N 0 2	

Núm. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
	01997810518		

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
X No ○ Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
X Bueno ○ Regular ○ Malo	X No ○ Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
Futbol	NO.	Defensa personal.

¿Cuál es su meta en la vida? Superación

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Zenaido Vite.		V	____	Campesino
Madre	Margarita Lara		V	____	ama de casa
[redacted]					

Nombres y edades de los hijos: Dulce Rosario Vite Carbajal. 15. años.
Brayan Vite Carbajal. 13. años.

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Benito Juarez	Hidalgo	1985	1990	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Niños Heroes	Hidalgo.	1990	2003	3	Certificado.
Preparatoria o Vocacional	UPAV.	Veracruz				Certificado.
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español.	ninguno
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	11 Meses	obro en Carretera	Policia	Militar-
Nombre de la compañía	Seg Pub. MPal	Coronal. -	Seg. Pub. MPal.	Sedena
Dirección	Pueblo Viejo	Altamira	Hidalgo	Mexico.
Teléfono	2780010	—	—	—
Puesto que desempeñaba	Policia	Vialidad.	Patrullero.	Cabo Inf.
Sueldos Inicial	2,900 Qnal.	1,500 Semal.	3,900 Qnal.	1,600 Qnal.
Sueldos Final	2,900 Qnal.	1500 Semal.	3,600 Qnal.	1,800 Qnal.
Motivo de su separación	actual.	Recorte, pnal.	Baja voluntaria	Baja Voluntaria
Nombre de su jefe directo		Jesús Flores	Juan Carlos.	Eufemio Flores
Puesto de su jefe directo	Comandante.	Ing.	Srio.	Cor.

Podríamos solicitar informes de usted: ✓ Sí ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Gregorio Medina	Predio la Fuente.		Empleado	1 año.
Leonel Vite.	Predio la Fuente.	833307 3336	Empleado	25 años
Jose Reyes.	Calle Morelos. La Fuente.	833 209 1989	Empleado	1 año.

Datos Generales

¿Cómo se enteró de esta empleo? ✓ Periódico ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ○ No ✓ Sí (nombre/os)

¿Ha sido afianzado? ✓ No ○ Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ✓ No ○ Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ✓ No ○ Sí (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ✓ Sí ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ✓ Sí ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?
lo Mas Pronto Posible.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ✓ No ○ Sí (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ✓ No ○ Sí (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ✓ No ○ Sí Valor aproximado $

¿Paga renta? ○ No ✓ Sí Renta Mensual $ 1,300

¿Posee automóvil propio? ✓ No ○ Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas? ○ No ○ Sí Importe $

¿Cuánto ahorra mensualmente? $

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 5,600

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 1 / ENE / 2018

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 6410

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Medina	Juarez	Gregorio	45 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Morelos 91	Predio la Fuente	92030	278-28-20	(X) M ( ) F

Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
cd. cuauhtémoc, Veracruz	833 427-69-69	5-JUL-1971	(X) M ( ) E

Vive con:				Estatura	Peso
( ) Sus padres	(X) Su familia	( ) Parientes	( ) Solo	1.68 m 75	60 kg

Personas que dependen de Usted				Estado Civil	Otro
____ Hijos	✓ Conyuge	____ Padres	____ Otros	( ) Soltero ( ) Casado	____ (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)		AFORE	
MEJG710705HVZDRR02		SURA	
Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MEJG7107058V1	09897147097	B-7443990	
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	
( ) No (X) Si	chofer		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	(X) No ( ) Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
Fut-bol	NO	Escuchar Musica
¿Cúal es su meta en la vida?		
Una estabilidad laboral		

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Teodoro Medina Gomez	✓		Morelos 91 Pueblo Viejo, Veracruz	Pensionado
Madre	Maria Tereza Juarez		✓		
Esposo(a)	Belen Salas de la O	✓		Morelos 91 Pueblo viejo, Veracruz	Hogar

Nombres y edades de los hijos: Abigail Medina salas (16) cesiah sarahi Medina Salas (13) Genesis Rubi Medina Salas (6) Lluvia Alejandra Medina Salas (1)

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Manuel Acuña	Gutierrez zamora Pueblo Viejo, Ver	1977	1983	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	Tecnica 69	Calz. Benito Juarez Pueblo viejo, Ver.	1983	1986	3	certificado
Preparatoria o Vocacional	Tampico a.c.	Tampico, Tamps	1986	1988	2	certificado
Profesional	Inst. Univ. Abraham Lincoln	Isauro Alfaro 308 Tampico, Tamps	2006	2009	3	constancia de estudios
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
	Archivo
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	**Software que domina**
computadora (básico)	

Otras funciones que domine: Conducción de vehículos Aut. y Std. hasta 3½ Ton. Seguridad Física e Industrial, Manejo de armamento corto y largo

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	4 meses	8 meses	1año 8 meses	8 años
Nombre de la compañía	Escolta Línea	Aire Proyectos del golfo	Servicios Sp. Seguridad Privada	CEDES Altamira
Dirección	Naranjo 207 col. Bellavista	carr. Tampico Monte	calle 2/a 111 col. Chairel.	Est. colonias Altamira, Tamps.
Teléfono		227-30-40	227-60-27	260-20-65
Puesto que desempeñaba	chofer escolta	chofer	Bombero conductor	custodio conductor
Sueldos: Inicial	$ 9,000° Mens.	$ 6,000° Mens	$ 6,000° Mens.	$ 6,000 Mens
Sueldos: Final	9,000 Mens	$ 6,000 Mens	$ 6,000° Mens	$ 8,700 Mens
Motivo de su separación	Voluntaria x cuestiones Medicas	Voluntaria	Fin de contrato	voluntaria
Nombre de su jefe directo	Lic. Oscar Larrega	Sr. Josge L. castillo	Sr. Fausto González	Cp. Elliut Bo... vega
Puesto de su jefe directo	Empresario	Jefe de Ventas	coord. Seguridad	coord. Admtvo.

Podríamos solicitar informes de usted: (X) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Francisco Canabio C.	Morelos 40 Pueblo Viejo, Ver.	278-15-13	Empleado	40 años
Oscar Martinez	Morelos 91 Pueblo Viejo. Ver	278-20-20	Empleado	25 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? (X) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? (X) No ( ) Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado? (X) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? (X) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? (X) No ( ) Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? (X) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ( ) Si (X) No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? Inmediata

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? (X) No ( ) Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? (X) No ( ) Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ( ) No (X) Si Valor aproximado $

¿Paga renta? (X) No ( ) Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? (X) No ( ) Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? ( ) No (X) Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $ 3.500 =

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 6,000 - 7,000 Mens. Aprox.

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 **peforma**

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

SSO. 642

Fecha: / /

Puesto que solicita: Vigilancia (Local de)

Sueldo Mensual Deseado: Con Medina.

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
González	Zaleta	Eugenio	37 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle Carranza S/N	Col. Heriberto Jara		8352046718	(X) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
San Gregorio Manisiaco de Ozuluama Ver	08/07/80	(X) M ( ) E

Vive con: ( ) Sus padres (X) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo

Estatura	Peso
1.76	95 kg

Personas que dependen de Usted: 2 Hijos / Conyuge ____ Padres ____ Otros ____

Estado Civil: ( ) Soltero (X) Casado ( ) Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
GOZE800708HVZNLG07			

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
GOZE800708OC1		C-299/449	

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
(X) No ( ) Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
(X) Bueno ( ) Regular ( ) Malo	(X) No ( ) Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica? UCIS vol.	¿Pertenece a algún club social o deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Luis González Cruz ~~Zaleta~~	Si			
Madre	Juana Zaleta González	Si			
Esposa(o)	Mtra. EMMA AGUILAR MORALES	Si			

Nombres y edades de los hijos: EMMA YOCELIN González A. Luis Eugenio González A.

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional		XALAPA VERACRUZ.	18 Jun.	2004		
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos Inicial				
Sueldos Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
○ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
○ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
○ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada
○ No ○ Si (nombre de la Cía) $

¿Podría viajar?
○ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
○ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
○ No ○ Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
○ No ○ Si (¿dónde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
○ No ○ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
○ No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
○ No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
○ No ○ Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 08 / 01 / 18

Puesto que solicita: Policia

Sueldo Mensual Deseado: 6411

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Torres	Sánchez	Jose Gerardo	Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle Arquitectos	Unidad modelo	89367	8332662723	M F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tamps.	31/08/94	M E

Vive con: ○ Sus padres ● Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura	Peso
1.76	64 kg

Personas que dependen de Usted: _____ Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros

Estado Civil: ● Soltero ○ Casado _____ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
T O S G 9 4 0 8 3 1 H T S R N R 0 0 1	

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
○ No ● Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
Fut bol	Si	Trabajar

¿Cúal es su meta en la vida?

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
		✓			
Madre	Beatriz Sanchez Pérez	✓		Col. unidad modelo Calle Arquitectos #404	Doctora
Esposo(a)					

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Colegio Alfonso de Ligorio	Col. Tamaulipas			6	Si
Secundaria o Prevocacional	Colegio Alborada	Col. Las americas			3	Si
Preparatoria o Vocacional	Prepatoria latinoamericano	Zona centro de Tampico	2015	2016	1	Si
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela _____ Horario _____ Curso o Carrera _____ Grado _____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	word, Power Point, etc.
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	**Software que domina**
Cualquiera	Windows
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	1 año			
Nombre de la compañía	Piter Piper Pizza Guardia Seg.			
Dirección	Av. Hidalgo.			
Teléfono	2283711			
Puesto que desempeñaba	Guardia Seg.			
Sueldos: Inicial	1950 quinc.			
Sueldos: Final	2290			
Motivo de su separación	Se acabo el Contrato			
Nombre de su jefe directo	Luis			
Puesto de su jefe directo	Encargado de Piter			

Podríamos solicitar informes de usted: (●) Si ( ) No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Luis Martines Zapata	Colonia las americas	8332510540	mecanico	6 años
José Muñiza Flores	Col. Echeverria	8331109010	Dentista	5 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? (●) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? (●) No ( ) Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? (●) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? (●) No ( ) Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? (●) No ( ) Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? (●) Si ( ) No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? (●) Si ( ) No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Ya mismo

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? (●) No ( ) Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? (●) No ( ) Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? (●) No (X) Si Valor aproximado $

¿Paga renta? (●) No ( ) Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ( ) No (●) Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? (●) No ( ) Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ 3000

Observaciones del entrevistador

Haga constar que las respuestas son verdaderas
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 04- / 01 / 18

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
CAMPOS	HERNANDEZ	MARICELA	55 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C. ALVARO OBREGON S/N y BUSTAMANTE	ANAHUAC Sector Conchero			(✓) M ( ) F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
	1962	(✓) M ( ) E

Vive con: ( ) Sus padres (✓) Su familia ( ) Parientes ( ) Solo

Estatura	Peso
1.48	kg

Personas que dependen de Usted: 2 ✓ Hijos, 1 ✓ Cónyuge, ____ Padres, ____ Otros

Estado Civil: ( ) Soltero ( ) Casado Otro: unión libre (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP): CAHM620919MVZMVZMRR00

AFORE:

Núm. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
(✓) No ( ) Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ( ) Bueno (✓) Regular ( ) Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? (✓) No ( ) Si ¿Cuál?

¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
Ninguno	NO	Sus hijos.

¿Cúal es su meta en la vida?: PROSPERAR

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Tomas Campos CAMPOS		✓	C. ALVARO OBREGON S/N y BUSTAMANTE	———
Madre	[redacted] REA HERNANDEZ CRZ		✓	C. ALVARO OBREGON S/N y BUSTAMANTE	———
Esposo(a)	[redacted] ONSO TAPIA CRUZ	✓		C. ALVARO Obregón y Bustamante	CARPINTERO

Nombres y edades de los hijos: Oscar Seal-Evi Tapia Campos Dafhne Kaina Tapia Campos

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: Sor Juana Inés de la Cruz	Tampico Sor Juana Inés de la Cruz C. Alvaro Obregón y			3	certificado
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u otras					

Estudios que efectúa en la actualidad: Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
ninguno	X
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: máquina de coser	Software que domina: X
Otras funciones que domina: Soy modista	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ● Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
● No ○ Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado?
● No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
● No ○ Si ¿a cual?

¿Tiene seguro de vida?
● No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
● Si ● No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
● Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Inmediatamente.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
○ No ● Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
○ No ● Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
○ No ● Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
● No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio?
● No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?
○ No ● Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$ Sin especificar

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / ENE / 2018

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		Edad
CRUZ	TREJO	JUAN ANGEL		28 Años
Dirección	**Colonia**	**Código Postal**	**Teléfono**	**Sexo**
MIGUEL HIDALGO S/N	SAN RAFAEL	92030	8333537399	✓M ○F
Lugar de Nacimiento			**Fecha de Nacimiento**	**Nacionalidad**
PUEBLO VIEJO VER.			4/JULIO/1989	✓M ○E
Vive con: ○ Sus padres ✓ Su familia ○ Parientes ○ Solo			**Estatura** 1.74	**Peso** 112 kg
Personas que dependan de Usted: — Hijos ✓ Cónyuge — Padres — Otros			**Estado Civil** ○ Soltero ✓ Casado	**Otro** (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)		AFORE	
CUTJ890704HVZRRN03			
Registro Federal de Contribuyentes No.	**Número de Seguridad Social**	**Cartilla Servicio Militar No.**	**Pasaporte No.**
CUTJ890704 7C3	09048902 53-1		
Licencia de Manejo ○ No ✓ Sí	**Clase y No. de Licencia** MOTOCICLISTA	**Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País**	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
✓ Bueno ○ Regular ○ Malo	✓ No ○ Sí ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	**¿Pertenece a algún club social o deportivo?**	**¿Cúal es su pasatiempo favorito?**
CAMINATA	NO	INTERNET
¿Cúal es su meta en la vida?		
SUPERARME		

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	JUAN ANGEL CRUZ CONSTANTINO		✓		
Madre	BEATRIZ TREJO SOTO	✓			
Esposa(o)	GPE. MONSERRAT RAMOS UBOI	✓			
Nombres y edades de los hijos	JOSSELYN ALEXANDRA CRUZ RAMOS 2 AÑOS 6 MESES RECIEN NACIDO 15 DIAS				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: ESCUELA P. EXPROPIACION	ZONA CENTRO P. VIEJO	1995	2001	6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional: TELESECUNDARIA	ZONA CENTRO P. VIEJO	2013	2014	1	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional:					
Profesional:					
Comercial u otras:					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? ESPAÑOL	¿Qué funciones de oficina domina? COMPUTADORA
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: MAQUINA DE ESCRIBIR	Software que domina: WORK, POWER POINT, EXEL
Otras funciones que domina: MANTENIMIENTO DE COMPUTO	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	5 MESES			
Nombre de la compañía	COCA COLA FEMSA			
Dirección	C. TAMPICO. MANTE.			
Teléfono	2-14-00-10			
Puesto que desempeñaba	AYUDANTE. VENTAS			
Sueldos: Inicial	2000 SEMANAL			
Sueldos: Final	2000 SEMANAL			
Motivo de su separación	RECORTE DE PERSONAL			
Nombre de su jefe directo	JOSE PEDRAZA			
Puesto de su jefe directo	SECRETARIO DE SINDICATO			
Podríamos solicitar informes de usted	☑ Sí ○ No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
JOSE RAMOS CRUZ	MIGUEL HIDALGO S/N	8332933621	PANADERA	6 AÑOS
FAUSTINA VIDAL GTZ	MIGUEL HIDALGO S/N	8332638819	PANADERO	6 AÑOS

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ○ Anuncio ☑ Otro medio (anótelo) FAMILIA

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ○ No ☑ Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ☑ No ○ Sí (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ○ No ☑ Sí ¿a cuál? SINDICATO DE REFRESQUEROS

¿Tiene seguro de vida? ☑ No ○ Sí (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ☑ Sí ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☑ Sí ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar? INMEDIATAMENTE

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ☑ No ○ Sí (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ☑ No ○ Sí (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ☑ No ○ Sí Valor aproximado $

¿Paga renta? ☑ No ○ Sí Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? ☑ No ○ Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas? ○ No ☑ Sí Importe $ 3000 MENSUALES

¿Cuánto abona mensualmente? $

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 3000

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / 01 / 18

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 649

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Delgado	Hernandez	Ruben	80 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
C AURORA ALEXANDER	Loc ANAHUAC			✕ M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
	5 MAR 1938	○ M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ○ Su familia ○ Parientes ○ Solo		kg.

Personas que dependen de Usted:	Estado Civil	Otro
____ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ○ Casado	(Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
H E D R J 8 0 3 0 5 H T S R L B 0 7			
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo: ○ No ○ Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
○ Bueno ✕ Regular ○ Malo	✕ No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
¿Cúal es su meta en la vida?		

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre					
Madre					
Esposo(a)					

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial o otros						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
ESPAÑOL	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
⊗ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
⊗ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
⊗ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
⊗ No ○ Si (Nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
⊗ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
⊗ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?
inmediatamente

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
⊗ No ○ Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
○ No ○ Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
○ No ⊗ Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
⊗ No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
⊗ No ○ Si $

¿Tiene deudas?
⊗ No ○ Si Importe $

¿Cuánto ahorra mensualmente?
$

¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcformi

Solicitud de Empleo

Fecha: / /

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

650

Puesto que solicita: LIMPIEZA PROTECCIÓN CIVIL.

Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Velazquez	Torrez	Bertha.	Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Gomez Farias	Anahuac	635		⊗ M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Congr. Anahuac Municipio Pueblo	16-nov.	○ M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ○ Su familia ○ Parientes ○ Solo		kg

Personas que dependen de Usted	Estado Civil	Otro
____ Hijos ____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros	○ Soltero ○ Casado	(Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)		AFORE	
[redacted]			
[redacted] de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo ○ No ○ Sí	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
○ Bueno ○ Regular ○ Malo	○ No ○ Sí ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito?
¿Cúal es su meta en la vida?		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre				
Madre				
[redacted]				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela: Horario: Curso o Carrera: Grado:

7 501287 671193

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
○ No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
○ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
○ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada
○ No ○ Si (nombre de la Cía) $

¿Podría viajar?
○ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
○ Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
○ No ○ Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
○ No ○ Si (¿donde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
○ No ○ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
○ No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
○ No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
○ No ○ Si $

¿Cuánto ahorra mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorizado

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 3 / enero / 2018

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 659

FOTOGRAFIA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Gonzalez	Lopez	Angelica Maria	43 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle= Venezuela	Nahuac	Municipio Puebla. V.	833 333-06-16	○ M ● F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico Tamaulipas	01 10 1974	● M ○ E

Vive con:	Estatura	Peso
○ Sus padres ● Su familia ○ Parientes ○ Solo	1.65.	84.700 kg

Personas que dependen de Usted: ✓ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ○ Soltero ○ Casado Otro (Especifique): union libre

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE
G O L A 7 4 1 0 1 0 M T S N P N 0 2	

R.F.C. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
		✓	✓

Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País
● No ○ Si		✓

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
● Bueno ○ Regular ○ Malo	● No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cúal es su pasatiempo favorito? Ir parque, Ver. + V.

¿Cúal es su meta en la vida? Salir a delante

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Camilo Gonzalez perez	✓		bordo de Proteccion tamp. tama..	Pescador
Madre	Ma Regina Lopez Acosta	✓		Venezuela	hogar
Esposo(a)	Guadalupe Ruiz, D.	✓		Venezuela.	Pescador

Nombres y edades de los hijos: Veronica 27 - Rocio 26 - Leobardo 22 Hegdi-20 - porfirio 18 - Angel-11 - Adalith 10 Daniel 4

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional	Secundaria					
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otros						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado ____

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted: ● Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ● Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
● No ○ Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
● No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
● No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada
● No ○ Si (nombre de la Cía) $

¿Podría viajar?
○ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
○ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?
Inmediato

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
● No ○ Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
○ No ● Si ¿Cuánto? pescador $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
○ No ● Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
● No ○ Si $

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
● No ○ Si

¿Tiene deudas? Importe
○ No ● Si $

¿Cuánto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Angelica Maria Gonzalez Lopez
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$

Autorización
Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcformi

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: 05 / 01 / 18

Puesto que solicita:

Sueldo Mensual Deseado: 670

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno: Hernandez	Apellido Materno: Enriquez	Nombre(s): Alexis Axel	Edad: 18 Años
Dirección: Calle xalapa s/n	Colonia: Anahuac veracruz	Código Postal: 95035	Teléfono: 8352356192
Sexo: ● M ○ F			
Lugar de Nacimiento: Tampico tamaulipas		Fecha de Nacimiento: Enero	Nacionalidad: ● M ○ E
Vive con: ○ Sus padres ● Su familia ○ Parientes ○ Solo		Estatura: 181	Peso: 79 kg
Personas que dependen de Usted: ____ Hijos ____ Conyuge 1 Padres ____ Otros		Estado Civil: ● Soltero ○ Casado	Otro: ____ (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)		AFORE	
R[illegible]d. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo: ● No ○ Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? ● Bueno ○ Regular ○ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ● No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica? Basquetboll	¿Pertenece a algún club social o deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ninguno
¿Cuál es su meta en la vida? Estudiar		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre: Juana maria Egzcastillo	x		———	
Madre				
E[illegible](s)				

Nombres y edades de los hijos:

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria: Benito Jares					
Secundaria o Prevocacional: Revolucion mexi.					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u otros					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela: Preparatoria Horario: sabados. Curso o Carrera: Grado:

SE 2002 pcform

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Español	computadoras
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
PC Impresora escaner	todos
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial				
Sueldos: Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
○ Anuncio ● Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
● No ○ Si (nombrelos)

¿Ha sido afianzado?
● No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
● No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida?
● No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar?
● Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
● Si ○ No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Inmediatamente.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?
● No ○ Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
○ No ● Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
○ No ● Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
● No ○ Si Renta Mensual $

¿Posee automóvil propio?
● No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?
○ No ● Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente?
$ Sin especificar

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$ Sin especificar.

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Angel Axel Hdez.
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
$ _____

Autorización
_____
Nombre, Firma y Fecha

Empleo

Medellin

...ar esta solicitud en forma manuscrita
...ión aquí proporcionada será tratada
...ente.

277

Fecha de Solicitud	/ /
Sueldo Mensual Deseado	
Sueldo Mensual Aprobado	
Fecha de Contratación	/ /

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Agapito	Dominguez	José Paulino	65 Años	☒ M ○ F

Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Calle Nicolas Bravo Esq. Fco. I Madero	Analuoc	92035		833 170 20 04

Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico
Ciudad Cuahutemoc Puebla Viejo Ver.	Ixcatepec Veracruz	1952	

Vive con	Nacionalidad	Peso	Estatura
○ Sus padres ☒ Su familia ○ Parientes ○ Solo	Mexicano	60 kgs	1.55 Cmts

Personas que dependen de usted: X Hijos ___ Cónyuge ___ Padres ___ Otros

Estado Civil: ○ Soltero ○ Casado ☒ Otro (Explique)

DOCUMENTACIÓN

...ve Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
AADP520622HVZGML05	

Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
AADP 520622CL1	11-73-52-06838	8745441	

Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?
○ No ○ Sí		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? ○ Bueno ☒ Regular ○ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? ☒ No ○ Sí (Explique)

¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
		Leer

¿Cuál es su meta en la vida? hacer algo en la vida, alguna Carrera ó oficio

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre: Agapito Lorenzo José		X	El Volador Ixcatepec Veracruz	
Madre: Reyes Dominguez Rogelio		X	El Volador Ixcatepec Veracruz	
Esposa (o)				

Nombre y edades de los hijos: Dulce Rosario 29 años, Marisol 28 años, José Alberto 26 años, Sonia Edith Agapito Silverio 23 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria: Ursulo Galvan	Rincón Ixcatepec Ver.	1962	1969		
Secundaria o Prevocacional: José María Iglesias	Ozuluama Veracruz	1969	1972		
Preparatoria o Vocacional: Universidad Autonoma de Tamaulipas	Tampico Tamaulipas	9/11/2009	11/VI/2009		
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado

* BestaForm 2002 * Marca Registrada

7 501742 105044

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Español	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Carpintería	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	
Tiempo que prestó sus servicios	de 2005 a 2018	de 2000 a 2002	de 2002 a 2004	de a
Nombre de la compañía		SK de Pemopro	Pesca	
Dirección		Francisco I. Madero	en la Laguna	
Teléfono				
Puesto desempeñado		Albañil	pesca	
Sueldos:	Inicial / Final	$1,200-	Variado	
Motivo de separación		Se acabo el proyecto		
Nombre de su jefe directo		Maestro Medina		
Puesto de su jefe directo		Encargado de las Areas		

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted

(X) Sí ( ) No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Sandra Luz Ramos Mtnez.	Olmos 611 Tampico	T 833 290 6212	Ama de Casa	7 años
Salvador Cruz Flores	Belisario Domínguez Pueblo Viejo Ver.	833 156 1715	Obras	12 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
( ) Anuncio (X) Otro medio (Anótelo) acudí directo a la oficina

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
(X) No ( ) Sí (Nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?
( ) No ( ) Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(X) No ( ) Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada
( ) No (X) Sí (Nombre de la Cía.) $

¿Puede viajar?
(X) Sí ( ) No (Razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(X) Sí ( ) No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual
(X) No ( ) Sí (Descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
( ) No ( ) Sí (¿Dónde?) $

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
( ) No (X) Sí $

¿Paga renta? Renta mensual
(X) No ( ) Sí $

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
(X) No ( ) Sí

¿Tiene deudas? Importe
( ) No (X) Sí (¿Con quién?) $

¿Cuánto abona mensualmente ?
$ 1,340-

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales ?
$ 2,800 a $3,500-

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

BINTAFORM 2002 • Marca Registrada

Sus datos serán confidenciales en cumplimiento a la "Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares."

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

43

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	EDAD
Alvarado	Ahumada	Luis Reynaldo	41

DOMICILIO	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO	CELULAR
Amado Nervo #88	Benito J.			

LUGAR DE NACIMIENTO	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
Cd. Cuahutemoc. Ver		8-10-75	Mexicana

VIVE CON: ○ SUS PADRES ✓ SU FAMILIA ○ PARIENTES ○ SOLO

ESTATURA	PESO	SEXO
1.80	102 kg.	✓ MASCULINO ○ FEMENINO

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: ○ HIJOS ✓ CONYUGE ○ PADRES ○ OTROS

ESTADO CIVIL: ○ SOLTERO ○ CASADO ✓ OTRO

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
AAAL741008HN2	49-93-75-5537-0		

TIENE LICENCIA DE MANEJO: ✓ NO ○ SI

CLASE Y NUMERO DE LICENCIA:

SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS:

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP): A A A L 7 4 1 0 0 8 H V Z L H S 0 5

No. DE AFORE:

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES: ✓ BUENO ○ REGULAR ○ MALO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? ✓ NO ○ SI (EXPLIQUE)

¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?
Futbol	NO	Familia

¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE	Luis Angel A-H		✓	Amado Nervo #88	Pescador
MADRE	Orfa Ahumada E.	✓		Amado Nervo #88	Ama de Casa
ESPOSA (o)					

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA	Manuel Acuña	Pueblo Viejo Ver.				Certificado
SECUNDARIA	Sor Juana I. Cruz	Col. California				Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL						
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

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA: Español

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA:

MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR: Carpintería

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	2 1/2	4 años	
NOMBRE DE LA EMPRESA	KFC.	Secretaria Marina	
DOMICILIO	Av. Hidalgo	CD Madero	
TELEFONO	833 1404086		
PUESTO INICIAL / FINAL	Repartidor	Infante de Marina	
SUELDOS INICIAL / FINAL	1200 semanal	7000 Quincenal	
MOTIVO DE SU SEPARACION	Recorte de horas	problema F.	
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	anuar del Valle		
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS	Gte area.		

PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.
☑ SI ○ NO (RAZONES)

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Martin Ricardo P.	Centenario # 22		pintor Auto	35 año

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? ☑ ANUNCIO ○ OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? ☑ NO ○ SI (NOMBRELOS)

¿HA ESTADO AFIANZADO? ☑ NO ○ SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO? ☑ NO ○ SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA? ☑ NO ○ SI (DE QUE CIA.) (SUMA ASEGURADA) $

¿PUEDE VIAJAR? ○ NO ☑ SI (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? ☑ SI ○ NO (RAZONES)

¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS? ☑ NO ○ SI ¿CUALES? IMPORTE MENSUAL $

¿SU CONYUGE TRABAJA? ☑ NO ○ SI (DONDE) PERCEPCION MENSUAL $

¿VIVE EN CASA PROPIA? ○ NO ☑ SI IMPORTE MENSUAL $

¿PAGA RENTA? ☑ NO ○ SI RENTA MENSUAL $

¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? ☑ NO ○ SI PLACAS MARCA MODELO

¿TIENE DEUDAS? ☑ NO ○ SI (DE QUE CLASE) IMPORTE $

INGRESOS $ AHORROS $
EGRESOS $ TOTAL $

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? $

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

[redacted]OLICITUD DE EMPLEO

665

Fecha: 17/01/2018

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado: 5,000 Sueldo Mensual otorgado:

Fotografia reciente

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
***Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.*

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: Gonzalez | Apellido Materno: Ramos | Nombre(s): Gisela | Edad: 19

[redacted]

Dirección: Calle Fray Andres de Olmos #611 zona centro Tampico | Teléfono Particular: 833 391 16 22 | Sexo: ☐ M ☑ F

Colonia o Municipio: zona centro Tampico, Tamps. | Código Postal: 89000 | Lugar de Nacimiento: cd Madero | Fecha de Nacimiento: 26/08/98 | Nacionalidad: Mexicana

Correo electrónico: gizramosgisela@gmail.com | Estatura: 1.53 | Peso: 45 kg

Personas que dependen de usted: ☐ Hijos ☐ Cónyuge ☑ Padres ☐ Otros | Vive con: ☑ Sus Padres ☐ Su Familia ☐ Parientes ☐ Solo | Estado Civil: ☑ Soltero ☐ Casado ☐ Otro

[redacted]

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.): G O R G 9 8 0 8 2 6 M T S N M S 0 7

AFORE:

Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): GORG980826V18

Número de Seguro Social:

Cartilla del Servicio Militar No.:

Pasaporte No.:

¿Tiene Licencia de Manejo? ☑ No ☐ Si

Clase y Número de Licencia:

Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? ☑ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica? NO

¿Practica algún deporte? ☐ No ☐ Si ¿Cuál?

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? ☑ No ☐ Si ¿Cuál?

¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer

¿Cuál es su principal meta en la vida? Superarme día a día para apoyar a mi familia

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre	[redacted]erardo Alfonso Gonzalez Romero	/		cd Juarez	Promotor
Madre	Sandra Luz Ramos Martina	/		calle Fray Andres de Olmos 611 cc. Tampico	Seguridad publica
Esposo (a)					

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

	Nombre de la Escuela	Dirección	de Fechas a		Años	Título Recibido
Primaria	Leona Vicario	calle Guatemala cd. Madero	2006	2012	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional	Melchor Ocampo	Calle Jaumave, col. Benito J.	2012	2015	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional	CBTIS 164	col Ampliacion unidad n.	2015	2016	3	Certificado
Profesional						Profesión
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela | Horario | Carrera | Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar

Software que domina

Otras funciones que domina

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
Tiempo que prestó sus servicios	de: Octubre 2016	a: Octubre 2017	de: Octubre 2017	a: Enero 2018	de:	a:	de:	a:
Nombre de la Empresa	Estancia Infantil Happy Face		Verticle					
Dirección	Calle Chihua #404 col. H.		Benito Juarez 205, zona Centro Tampico					
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de educación infantil		Ventas					
Sueldos	inicial: 1,200	final: 1,600	inicial: 1,900	final: 1900	inicial:	final:	inicial:	final:
Motivo de su separación	asunto personal		término de contrato					
Nombre de su Jefe Directo	María Esther Acosta Ley		Karen Ponce					
Puesto de su Jefe Directo	dueña		Gerente					
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	☐ Si ☐ No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Kevin Fernando Gonzalez Guerrero	calle Matamoros 700-3 col. Hipodromo	833 211 86 88	estudiante	6 años
Lizbeth Jahticel Salas M	calle Río Guayalejo #604 col. Borreguera	833 310 39 90	ventas	5 años
Jessica Guadalupe E. B	calle Necaxa #402 col. Hipodromo Ed. Madero	833 290 62 85	estudiante	3 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
☐ Anuncio ☑ Otro Medio (anótelo) Por medio de amistad

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
☐ No ☑ Si (nombrelos) Sandra L. Ramos Martinez

¿Ha estado afianzado?
☑ No ☐ Si (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
☑ No ☐ Si ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
☑ No ☐ Si (nombre de la Compañía) $

¿Estaría dispuesto a viajar?
☑ Si ☐ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
☑ Si ☐ No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:
De inmediato

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
☑ No ☐ Si (descríbalos) $

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual
☑ No ☐ Si ¿dónde? $

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado
☑ No ☐ Si $

¿Paga renta? Renta Mensual
☐ No ☑ Si $ 1,350

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
☑ No ☐ Si

¿Tiene deudas? Importe
☑ No ☐ Si ¿con quién? $

¿Qué cantidad abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante

6 02760 00026 1

SEP

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE VERACRUZ

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

675

CERTIFICADO DE BACHILLERATO

012247

Segunda Saldiema

La Dirección General del Colegio de Bachilleres Certifica

que DANIEL NAJERA MARQUEZ concluyó el 30/06/2005

matrícula 02010063 y clave CURP ********** estudió

en el plantel 01 PUEBLO VIEJO clave 30ECB0001K

cursando las asignaturas que se indican con las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIF. NÚM.	CALIF. LETRA	NÚCLEO	ASIGNATURAS	CALIF. NÚM.	CALIF. LETRA	NÚCLE
PRIMER SEMESTRE 2002-B				SEGUNDO SEMESTRE 2003-A			
Matemáticas I	6	seis	FB	Matemáticas II	6	seis	FB
Física I	6	seis	FB	Física II	6	seis	FB
Química I	6	seis	FB	Química II	7	siete	FB
Geografía	8	ocho	FB	Historia de México I	7	siete	FB
Introducción a las Ciencias Sociales	7	siete	FB	Individuo y Sociedad	7	siete	FB
Taller de Lectura y Redacción I	6	seis	FB	Taller de Lectura y Redacción II	6	seis	FB
Informática I	6	seis	FB	Informática II	7	siete	FB
Lengua Adicional al Español (Inglés I)	6	seis	FB	Lengua Adicional al Español (Inglés II)	6	seis	FB
Orientación Educativa I	A	Acred.	FC	Orientación Educativa II	A	Acred.	FC
Paraescolar I	A	Acred.	FC	Paraescolar II	A	Acred.	FC
TERCER SEMESTRE 2003-B				CUARTO SEMESTRE 2004-A			
Matemáticas III	6	seis	FB	Matemáticas IV	6	seis	FB
Física III	7	siete	FB	Ecología y Medio Ambiente	8	ocho	FB
Biología I	7	siete	FB	Biología II	7	siete	FB
Historia de México II	7	siete	FB	Estructura Socioeconómica de México	8	ocho	FB
Filosofía	7	siete	FB	Legislación Laboral y Derechos Humanos	9	nueve	FB
Literatura I	8	ocho	FB	Literatura II	7	siete	FB
Lengua Adicional al Español (Inglés III)	6	seis	FB	Etimologías	7	siete	FB
Orientación Educativa III	A	Acred.	FC	Lengua Adicional al Español (Inglés IV)	6	seis	FB
Paraescolar III	A	Acred.	FC	Orientación Educativa IV	A	Acred.	FC
				Paraescolar IV	A	Acred.	FC
QUINTO SEMESTRE 2004-B				SEXTO SEMESTRE 2005-A			
Historia de Nuestro Tiempo	7	siete	FB	Metodología de la Investigación	6	seis	FB
Inglés V	6	seis	FB	Inglés VI	7	siete	FB
Ciencias de la Comunicación I	7	siete	FP	Ciencias de la Comunicación II	7	siete	FP
Sociología I	7	siete	FP	Sociología II	8	ocho	FP
Temas Selectos de Filosofía I	7	siete	FP	Temas Selectos de Filosofía II	7	siete	FP
Anatomía y Fisiología	6	seis	FT	Urgencias II	7	siete	FT
Atención Primaria a la Salud	8	ocho	FT	Administración y Manejo de Urgencias	8	ocho	FT
Urgencias I	7	siete	FT	Urgencias por Trauma	7	siete	FT
Orientación Educativa V	A	Acred.	FC	Orientación Educativa VI	A	Acred.	FC
Paraescolar V	A	Acred.	FC	Paraescolar VI	A	Acred.	FC

Este certificado completo ampara cuarenta y siete asignaturas del plan de estudios vige
y de formación complementaria, con un promedio general de aprovechamiento de seis punto ocho
que incluye la capacitación de Urgencias Médicas y se ex
en Xalapa-Equez., Veracruz de Ignacio de la Llave el treinta de junio de dos mil cinco.

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE VERACRUZ
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO
PLANTEL 01 - PUEBLO VIEJO
CLAVE 30ECB0001K

GUADALUPE SALAS RIVERA
Director del Plantel

LETICIA PERLASCA JUAREZ
Director General

NOTAS ACLARATORIAS

1. Los estudios que amparan este certificado tienen validez en la República Mexicana de conformidad con el artículo 60 de la Ley General de Educación.
2. El Colegio de Bachilleres del Estado de Veracruz certifica a los alumnos en el ejercicio de las facultades que le confiere el artículo 2º, Fracción III del Decreto de Creación.
3. Este certificado no es válido si presenta tachaduras o enmendaduras.
4. La fotografía debe estar cancelada con el sello de la Dirección General del COBAEV.
5. El plan de estudios de este organismo educativo establece que el alumno debe cursar tres asignaturas optativas en el quinto semestre y tres más en el sexto semestre, mismas que corresponden al Núcleo de Formación Propedéutica.
6. El promedio general de aprovechamiento se calcula sobre las asignaturas de los Núcleos de Formación Básica, Propedéutica y para el Trabajo hasta centésimas y se anota redondeado a décimas.
7. La escala de calificaciones es de 0 (cero) a 10 (diez) y la mínima aprobatoria de 6 (seis); las asignaturas del Núcleo de Formación Complementaria se especifican con A (Acreditada) o NA (No Acreditada).

9844

Área para la certificación de firmas

PODER EJECUTIVO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GOBIERNO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Folio: 9844 DIRECCION GENERAL DE GOBERNACION

Confrontada la firma que antecede
La Subdirectora de Legalización y Permisos

LIC. CLARA FERNANDEZ BARRADAS

LIC. JOSE LUIS SALAS TORRES, Director General de Gobernación, con fundamento en los artículos 50 de la Constitución Política del Estado; 8 fracción XIII, 9 fracción I, 17 y 18 fracción XX de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado; 8, 9 fracción II inciso a), 25 fracción XVIII y 26 fracciones II y III del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

CERTIFICA: Que la firma que consta al calce del presente documento es auténtica de la C. Lic. Leticia Peñasca Núñez, Director General del Colegio de Bachilleres del Estado.

Xalapa-Enr., Veracruz de Ignacio de la Llave, a 19 de julio de 2005.

Núcleo	Clave
Formación Básica	FB
Formación Propedéutica	FP
Formación para el Trabajo	FT
Formación Complementaria	FC

Servicios Escolares
Registrado con el número: 2610
A foja 33 del libro I
Registró:

**Asignaturas no cursadas
AE Asignatura Acreditada por Equivalencia

Solicitud de Empleo

Fecha: / /

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que solicita: Policia Municipal

Sueldo Mensual Deseado: 673

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Salas	Diaz	Humberto Isaac	33 Años

Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Calle primera 426	Lucio blanco		833-19-27-69-91	X M ○ F

Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Tampico	15-02-1984	X M ○ E

Vive con: X Sus padres ○ Su familia ○ Parientes ○ Solo

Estatura	Peso
1.70	90 kg

Personas que dependen de Usted: ____ Hijos ____ Conyuge ____ Padres ____ Otros

Estado Civil: ○ Soltero X Casado ○ Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	**Número de Seguridad Social**	**Cartilla Servicio Militar No.**	**Pasaporte No.**
[redacted]		7161504	
Licencia de Manejo	**Clase y No. de Licencia**	**Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País**	
○ No X Si			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
X Bueno ○ Regular ○ Malo	X No ○ Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	**¿Pertenece a algún club social o deportivo?**	**¿Cúal es su pasatiempo favorito?**
basquetbol	no	Leer
¿Cúal es su meta en la vida?		
Ser mejor		

Datos Familiares

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	Roberto Salas Baldear		X		
Madre	Leticia diaz Aldana		X		
Esposa(o)	[redacted]				

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Emiliano Zapata	Calles Lucio blanco	90	96	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	Isaac Newton	Calles Lucio blanco	96	99	3	certificado
Preparatoria o Vocacional	Lic benito Juarez	Carrillo puerto	99	2001	2	certificado
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectua en la actualidad

Escuela ____ Horario ____ Curso o Carrera ____ Grado

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? Ingles	¿Qué funciones de oficina domina? algunar
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Transporte Publico 3	1	3	2
Nombre de la compañía	madera-barra	Hotel maeva	Artely	Artely
Dirección	calle 2 enero	boleva costero	calle 2 enero	Av universidad
Teléfono	—	2-32-00 00	2,30,30 00	2,30,30,00
Puesto que desempeñaba	chofer	vigilante	seguridad	Abarrotes
Sueldos Inicial	1,500	2000	1,000	1,000
Sueldos Final	1,600	2.000	1,000	1,000
Motivo de su separación	oferta laboral	oferta laboral	oferta laboral	oferta laboral
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted ○ Si ○ No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Jose Salas Balderas	miguel jordia	2-16-92-54	jubilado	33
Enrique de Salas Balderas	bolivar 701	2-15-52-22	Ama de casa	33
Idalia Monserrat	Miguel ijordia	833-142-8911	empleada	5

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? ☒ Anuncio ○ Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa? ☒ No ○ Si (cómbrelos)

¿Ha sido afianzado? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☒ No ○ Si ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? ☒ No ○ Si (nombre de la Cía) Suma asegurada $

¿Podría viajar? ☒ Si ○ No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☒ Si ○ No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar? Inmediato

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? ☒ No ○ Si (describalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja? ☒ No ○ Si (¿dónde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia? ○ No ☒ Si Valor aproximado $

¿Paga renta? ☒ No ○ Si Renta mensual $

¿Posee automóvil propio? ☒ No ○ Si Marca Modelo

¿Tiene deudas? ○ No ☒ Si Importe $

¿Cuánto abona mensualmente? $ 1,500

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $ 1,500

Observaciones del entrevistador

Hago constar que [illegible] por verdaderos

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado $

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

SE 2002 pcform

SOLICITUD DE EMPLEO

434

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
1/03/18		

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	EDAD
Salgado	Alejandre	Carlos	50

DOMICILIO	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO	CELULAR
Allende S/N	Nuevo Cuahutemoc	92030		899 168 09 13

LUGAR DE NACIMIENTO	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
El Anono Ver		14-07-67	Mexicano

VIVE CON
○ SUS PADRES ● SU FAMILIA ○ PARIENTES ○ SOLO

ESTATURA	PESO	SEXO
1.65	67 kg	● MASCULINO ○ FEMENINO

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED
○ HIJOS ○ CONYUGE ○ PADRES ○ OTROS

ESTADO CIVIL
○ SOLTERO ○ CASADO ○ OTRO

DOCUMENTACION

SEC. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
[redacted]		B-5300628	

TIENE LICENCIA DE MANEJO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS
● NO ○ SI		

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) | No. DE AFORE

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES :	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA?	
● BUENO ○ REGULAR ○ MALO	● NO ○ SI	(EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?
Si		

¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?

DATOS FAMILIARES

	NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE	Antonio Salgado H		✓		
MADRE	Nicolasa Alejandre H		✓		
ESPOSA (o)	Reyna Cruz Ranjel	✓			

[redacted]RES Y EDADES DE LOS HIJOS

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA						
SECUNDARIA						
PREPARATORIA O VOCACIONAL	Bachillerato 164					certificado
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTRAS						

[redacted]DIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

HORARIO CURSO O CARRERA GRADO

[redacted]*OAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES*

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS		20 BI		
NOMBRE DE LA EMPRESA				
DOMICILIO				
TELEFONO				
PUESTO	INICIAL FINAL			
SUELDOS	INICIAL FINAL			
MOTIVO DE SU SEPARACION		Baja Voluntaria		
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO				
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS		Cabo		

PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.
(✓) SI ( ) NO (RAZONES)

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO?
( ) ANUNCIO (✓) OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA?
(✓) NO ( ) SI (NOMBRELOS)

¿HA ESTADO AFIANZADO?
( ) NO ( ) SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO?
(✓) NO ( ) SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA?
( ) NO ( ) SI (DE QUE CIA.) (SUMA ASEGURADA) $

¿PUEDE VIAJAR?
( ) NO (✓) SI (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA?
(✓) SI ( ) NO (RAZONES)

¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS?
(✓) NO ( ) SI ¿CUALES? IMPORTE MENSUAL $

¿SU CONYUGE TRABAJA?
( ) NO ( ) SI (DONDE) PERCEPCION MENSUAL $

¿VIVE EN CASA PROPIA?
( ) NO (✓) SI IMPORTE MENSUAL $

¿PAGA RENTA?
( ) NO ( ) SI RENTA MENSUAL $

¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? PLACAS MARCA MODELO
(✓) NO ( ) SI

¿TIENE DEUDAS?
( ) NO ( ) SI (DE QUE CLASE) IMPORTE $

INGRESOS $ AHORROS $
EGRESOS $ TOTAL $

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?
$

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION.

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

677

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SISTEMA FEDERAL DE CERTIFICACION DE CONOCIMIENTOS

LA DELEGACION DEL INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS 28AIE0001C

PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QUE:

HIPOLITO ALEJANDRE PEREZ

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN:

ÁREAS

	ESPAÑOL	MATEMÁTICAS	LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	EDUCACIÓN FÍSICA	EDUCACIÓN ARTÍSTICA	EDUCACIÓN TECNOLÓGICA
1er. GRADO	7	7	*	8	9	*	*	*
2o. GRADO	6	6	*	6	8	*	*	*
3er. GRADO	8	6	*	7	6	*	*	*

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO: 7.0

	1er.	2o.	3er.
CLAVE DE LENGUA ADICIONAL AL ESPAÑOL	*	*	*
CLAVE DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA	*	*	*

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO EN VICTORIA, TAMAULIPAS

A LOS VEINTIUN DÍAS DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS.

MARTIN SANCHEZ GARCIA

FOLIO 280102193

FOLIO S 0858122

SOLICITUD DE EMPLEO
CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

679,

A la empresa		
Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Edad
Mendez	Romero	Lucero Monserrat	24
Domicilio	**Colonia**	**Código Postal**	**Teléfono**
Carr. nal. #305	Benito Juarez	92030	833 3955472
Sexo			
○ Masculino ⊘ Femenino			
Lugar de Nacimiento		**Fecha de Nacimiento**	**Nacionalidad**
Tampico, Tamps		26-agosto-93	Mex.
Vive con		**Estatura**	**Peso**
⊘ Sus Padres ○ Su Familia ○ Parientes ○ Solo		1.70	100
Personas que dependen de usted		**Estado Civil**	
___ Hijos ___ Cónyuge ✓ Padres ___ Otros		⊘ Soltero ○ Casado ○ Otro (Viudo/a)	

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyente No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
MERL930826UV4	09109352857	—	—
Tiene Licencia de Manejo	**AFORE No.**	**CURP No.**	**Siendo Extranjero que documento le permite trabajar en el País**
⊘ No ○ Si (Clase y número)	Banamex	MERL930826MTSNCC07	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
⊘ Bueno ○ Regular ○ Malo	⊘ No ○ Si (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
		Leer
¿Cuál es su meta en la vida?		
Terminar mis estudios		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre				
Carlos Mendez Romero	✓		Carr. nal. #305 Benito J.	Vigilante.
Madre				
Angelica Ma. Romero Pachero	✓		11 11	Hogar
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Francisco I. Madero	calle clavel col. Margaritas.			6	si ✓
Secundaria o Prevocacional					
Tec. Nº 20	col. isleta Perez			3	si ✓
Preparatoria o Vocacional					
IVE	Zona Centro P.V.			2	si ✓
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que está efectuando en la actualidad

Escuela Horario Curso o Carrera Grado

Fortec

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar:	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a: 8 meses.	de a: 2 años.	de a:	de a:
Nombre de la compañía	Chedraui	Wine Bar.		
Domicilio	Sx. Andoneguí	Plaza herradura.		
Teléfono				
Puesto desempeñado	Cajera	Capitán Mesero.		
Sueldos: Inicial / Final	$1,300 Quinc.	$800 + propina		
Motivo de su separación	Cambio Domic.	Cerrarón		
Nombre de su jefe directo	Carolina Castillo	Antonio Hdz.		
Puesto de su jefe directo	Jefe de cajas	Gerente		

Podemos solicitar informes de usted: (●) Si ( ) No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Adolfo Castillo Cruz	calle Gardenia col. Margaritas-	833 101 1221	Obrero	15 años.
Karoli pacheco	Leido de Tejada 2. C. P. V.	833 134 9788.	Hogar.	10 años
Josefina Mendoza.	carpintero 505 D Manuel R. Díaz	833 340 0113	Hogar.	8 años.

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
(●) Anuncio ( ) Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
(●) No ( ) Si (anótelo)

¿Ha estado afianzado?
(●) No ( ) Si (nombre de la Cía)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
(●) No ( ) Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?
(●) No ( ) Si (nombrede la Cía) Suma Asegurada $

¿Puede viajar?
(●) Si ( ) No (razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
(●) Si ( ) No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar
Inmediato.

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
(●) No ( ) Si (descríbalos) Importe mensual $

¿Su cónyuge trabaja?
(●) No ( ) Si (¿donde?) Percepción mensual $

¿Vive en casa propia?
( ) No (●) Si Valor aproximado $

¿Paga renta?
(●) No ( ) Si Renta mensual $

¿Tiene automóvil? Marca Modelo
(●) No ( ) Si

¿Tiene deudas?
(●) No ( ) Si (¿con quién?) Importe $

¿Cuanto abona mensualmente?
$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
$

OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Fortec

676

CURRICULUM VITAE

Nombre: Andrés Emmanuel García Mendoza

Curp: GAMA870414HTSRNN06

R.F.C.: GAMA870414IL7

Edad: 30 años

Fecha de nacimiento: 14 de abril de 1987

Lugar de nacimiento: Tampico Tamaulipas

Estado civil: unión libre

Domicilio actual: Tlacotalpan Veracruz

Teléfono: 2881304880

Tipo de sangre: O+

Escolaridad

Primaria: Escuela primaria José María Morelos y Pavón, ubicado en el ejido alianza de estación caballeros, Mpio de ciudad victoria Tamaulipas.

Periodo educativo: 1993-1999

Documento obtenido: certificado

Secundaria: Profesor Silvestre Abrego Flores, ubicado en el ejido alianza de estación caballeros, Mpio de ciudad victoria Tamaulipas.

Periodo educativo: 1999-2002

Documento obtenido: certificado

Bachillerato: Centro de estudios de bachillerato 6/15 "Maestro Lauro Aguirre" ubicado en el ejido de san José de las flores, Mpio. De Güemes Tamaulipas.

Periodo educativo: 2002-2005

Documento obtenido: certificado

Universidad Autónoma de Tamaulipas, ubicado en avenida del estudiante ciudad victoria Tamaulipas

Facultad: Unidad Académica Multidisciplinaria de Ciencias Educación y Humanidades.

Licenciatura: Tecnología educativa.

Periodo: 2006-2011

Documento obtenido: carta pasante

Cursos realizados

Curso: curso de formación para policía preventivo municipal.

Lugar: academia estatal de policía, ubicado en el lencero, Mpio. De Emiliano zapata, Veracruz.

Duración: 440 horas – clase

Periodo comprendido: 16 de junio al 15 de agosto de 2014

Documento obtenido: certificado

Curso: curso de actualización para policía preventivo municipal.

Lugar: academia estatal de policía, ubicado en el lencero, Mpio. De Emiliano zapata, Veracruz.

Duración: 40 horas – clase

Periodo comprendido: 04 al 08 de agosto de 2014

Documento obtenido: certificado

Curso: "primer respondiente en primeros auxilios "en el marco del programa de profesionalización permanente.

Lugar: Municipio de Tlacotalpan Veracruz

Duración: 40 horas – clase

Periodo comprendido: 07 al 11 de diciembre de 2015

Curso: curso- taller "primer respondiente y procesamiento de los hechos"

Lugar: Municipio de Tlacotalpan Veracruz

Duración: 40 horas – clase

Periodo comprendido: 11 al 15 de febrero de 2016

Documento obtenido: constancia

Referencias laborales

Nien Hsing International Victoria, S.A. de C.V.

Fábricas de tejido de fibras sintéticas

Periodo comprendido: 2010- 2012

Dirección: libramiento naciones unidas Km. 20

Ciudad victoria, Tamaulipas c.p, 87130 Mexico

Teléfono: 8343180200

Ocupación: obrero

Encargado inmediato: Director Mingu Fu Peng

Policía municipal

Lugar: pueblo viejo Veracruz

Periodo comprendido: 7 de enero al 19 de octubre de 2014

Dirección: palacio municipal. Calle Abasolo esquina Lerdo de Tejada zona centro c.p. 92030

Teléfono: 8332780259

Policía municipal

Lugar: Tlacotalpan Veracruz

Periodo comprendido: 22 de octubre del 2014 al 22 de diciembre del 2016.

Dirección: calle Feliciano Noel sin número colonia centro c.p. 95461

Teléfono: 2888842069

Encargado inmediato: 1° comandante Ambrosio Córdoba Barrientos

Referencias personales

Marco Antonio Ladino Xochimanahua

Dirección: Orizaba Veracruz

Teléfono: 2721303355

Tiempo de conocerlo: 5 años

Noé Michel Utrera Contreras

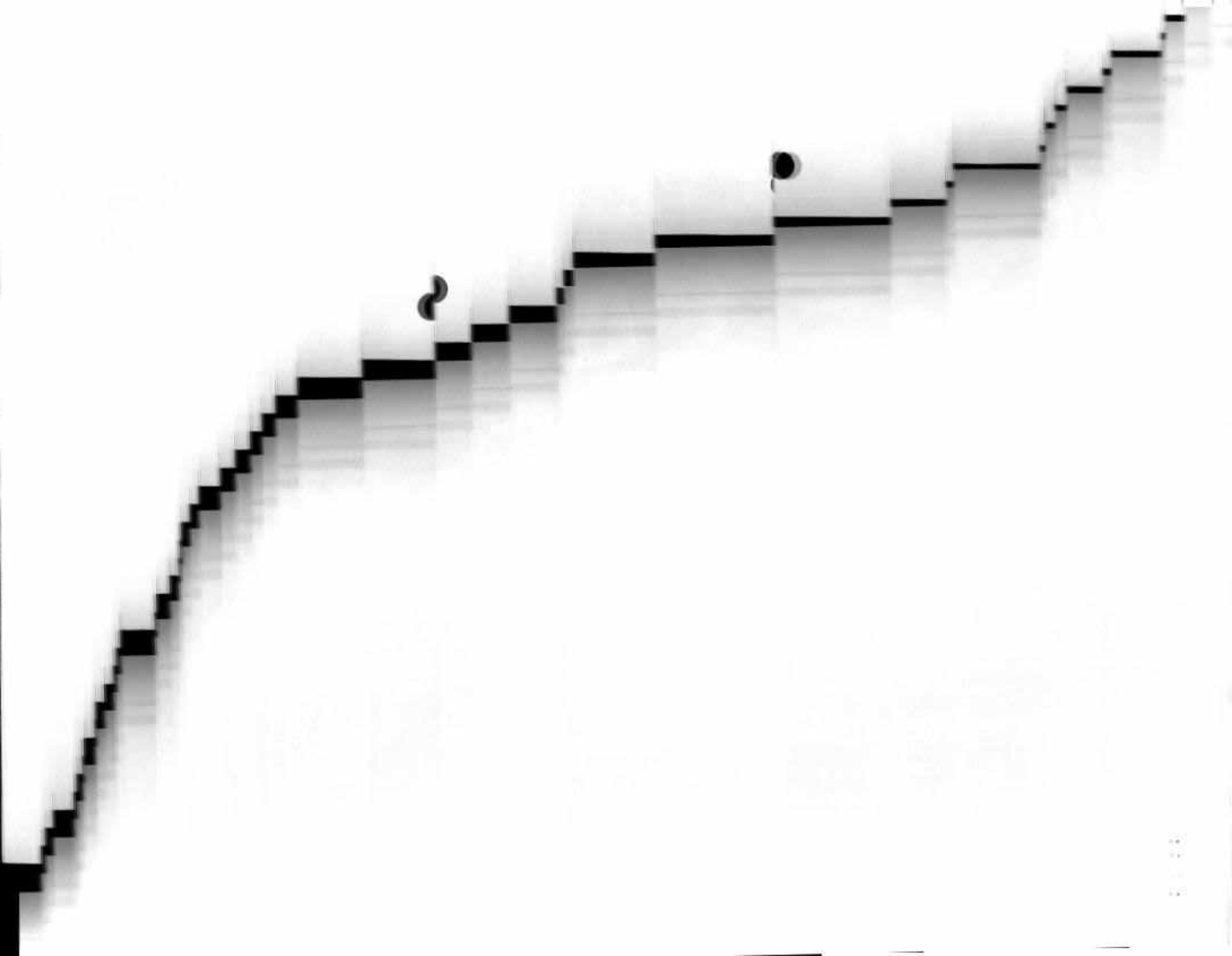
Dirección: paso de ovejas Veracruz

Teléfono: 2961125204

Tiempo de conocerlo: 5 años

Cecilio Cobix Chontal

Dirección: Catemaco Veracruz

Teléfono: 2881070357

Tiempo de conocerlo: 5 años