

## CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Que idiomas Domina? / Nivel de Fluencia %

Wides 30 %

Máquinas de Oficina y/o Taller que Domina

Funciones de Oficina que Domina

¿Que Software Domina? / Nivel de Fluencia %

Otros Trabajos o Funciones que Domina

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A DE	DE	A DE	DE	A DE
Tiempo que Prestó sus Servicios	OCT 2021	A JUNIO 2022				
Nombre de la Compañía	FABELCA					
Domicilio	AV. LAZARO CARDENAS COL. LOS PINOS					
Teléfono						
Puesto(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Actividades Desempeñadas	ALMACENISTA ORGANIZACION Y TRASLADO DE MERCANCIAS					
Sueldo(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Motivo de su Separación	SITUACION FAMILIAR					
Nombre de su Jefe Inmediato	ERICK BELTRAN CAZARES					
Puesto de su Jefe Inmediato	DIRECTOR					
Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones			Comentarios de sus Jefes			
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO /						

## REFERENCIAS PERSONALES [Por Favor no Incluya Parientes o Jefes Anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO
ESMERALDA GASTELUM	COL. B. AILES	73549129	COMERCiante	50 años
CESAR NAVARRETE	COL. SALVADOR ALVARADO	71770986	AGENTE DE VENTAS	45 años
PABLO MONTAÑA	COL. B. AILES	71753588	TECNICO	40 años

## DATOS GENERALES

¿Cómo se Enteró de este Empleo? / Anótelos

☐ ANUNCIO ☐ OTRO MEDIO /

¿Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía? / Nombres

☒ NO ☐ SI /

¿Ha Estado Afianzado? / Nombre de la Cia.

☒ NO ☐ SI /

¿Perteneció o Pertenecer a Algún Sindicato? / ¿A Cuál?

☒ NO ☐ SI /

¿Tiene Seguro de Vida? / Nombre de la Cia. Suma Asegurada \$

☒ NO ☐ SI /

¿Puede Viajar? / Razones

☒ SI ☐ NO /

¿Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia? / Razones

☐ SI ☐ NO /

¿Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar?

Hoy mismo

## DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted Otros Ingresos? / ¿Cuáles?

☒ NO ☐ SI /

Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge Trabaja? / ¿Dónde?

☐ NO ☐ SI /

Percepción Mensual \$

¿Vive en Casa Propia?

☐ NO ☒ SI /

Valor Aproximado \$

¿Paga Renta?

☒ NO ☐ SI /

Renta Mensual \$

¿Tiene Automóvil Propio? / Placas / Marca / Modelo

☐ NO ☒ SI / CHEVROLET 1998

¿Tiene Deudas? / ¿De que Clase?

☐ NO ☒ SI /

Importe \$

¿Cuánto Abona Mensualmente?

Importe \$

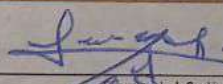
¿A Cuánto Ascenden INGRESOS \$

AHORROS \$

sus Gastos Mensuales? EGRESOS \$

TOTAL \$

Observaciones y Firma del Entrevistador



Firma del Solicitante

Hago Constatar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificarlo.

Todos los Datos aquí Proporcionados Serán Tratados Conforme a La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares



# SOLICITUD de EMPLEO

Puesto que Solicita

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA  
SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Autorizado

Fecha de Contratación

Fotografía

Reciente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>GASTELUM</b>	Apellido Materno <b>SIMANCAS</b>	Nombre(s) <b>CARLOS ANTONIO</b>	Edad <b>31</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>BLVD. M. CLOUTIER # 2278 COL. FLOVIVA 80110</b>	Colonia <b>FLOVIVA</b>	Código Postal <b>80110</b>	Teléfono <b>6671391031</b>	Cellular <b>6671391031</b>
Delegación o Municipio <b>CULIACAN</b>	Lugar de Nacimiento <b>SINALOA</b>	Fecha de Nacimiento <b>12/DIC/1977</b>	E-mail <b>CARLOS.MONTES@GMAIL.COM</b>	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/> Otros	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Peso <b>78 kg</b>	Estatura <b>1.69 m.</b>	
Personas que Dependen de Usted <b>12</b> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Nadie <input type="radio"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Otro			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Unica de Registro de Población (CURP) <b>GASL72121218M545M508</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes <b>GASL72121218M545M508</b>	Cartilla Servicio Militar Número <b>4 1947338</b>
Afiliación al Seguro Social Número <b>0321721671-6</b>	Pasaporte Número <b>4 1947338</b>
Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI <b>CHOFER 070311637</b>	Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?

## ESTADO de SALUD y HABITOS PERSONALES

¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI
¿ Practica Usted Algún Deporte ? <b>NO</b>	¿ Pertenece a Algún Club Social o Deportivo ? <b>NO</b>
¿ Cuál es su Meta en la Vida ? <b>TRABAJAR ADELANTE</b>	¿ Cuál es su Pasatiempo Favorito ? <b>VER TV.</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>CARLOS GASTELUM</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Madre <b>GLORIA SIMANCAS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CALLE NAHOTS COL. S. ALVARADO</b>	
Esposo(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nombres y Edades de los Hijos

**ANNE NAITH G. MURILLO, 15 AÑOS, DYLAN ANTONIO GASTELUM MURILLO, 19 AÑOS**

## ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>ATILANO BON BUSTAMANTE</b>	<b>COL. VALUADO</b>					<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>FED. N° 7</b>	<b>COL. COMAS D BOULEBARD</b>					<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria o Vocacional <b>U de G.</b>	<b>GUADALAJARA JAL.</b>					<b>CERTIFICADO</b>
Profesional <b>FACULTAD D ARQUITECTURA</b>	<b>CU. CULIACAN SIN.</b>					<b>TRUNKA</b>
Comercial u Otras						

Estudios que está Efectuando en la Actualidad

Escuela Horario Curso o Carrera Grado