CONOCIMIENTOS GENERALES

¿ Qué Idiomas Domina ? / Nivel de Porcentaje %	Funciones de Oficina que Domina
Máquinas de Oficina y/o Taller que Domina	¿ Qué Software Domina ? / Nivel de Porcentaje %
Otros Trabajos o Funciones que Domina	

EMPLEO ACTUAL y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que Prestó sus Servicios	DE 2022 A 2023	DE A	DE A
Nombre de la Compañia	AUANTE		
Domicilio	Col: NOMBRE DE DIOS		
Teléfono			
Puesto(s)	INICIAL FINAL AUX. GENERAL	INICIAL FINAL	INICIAL FINAL
Actividades Desempeñadas	ALMACENISTA		
Sueldo(s)	INICIAL FINAL 1600 1600	INICIAL FINAL	INICIAL FINAL
Motivo de su Separación	SALUD		
Nombre de su Jefe Inmediato	ROCIO		
Puesto de su Jefe Inmediato	SUPERVISOR		

Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones (X) SÍ ( ) NO /	Comentarios de sus Jefes

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿ Cómo se Enteró de este Empleo ? / Anótelo
(X) ANUNCIO ( ) OTRO MEDIO /

¿ Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañia ? / Nómbrelos
(X) NO ( ) SÍ /

¿ Ha Estado Afianzado ? / Nombre de la Cia.
(X) NO ( ) SÍ /

¿ Perteneció o Pertenece a Algún Sindicato ? / ¿ A Cuál ?
(X) NO ( ) SÍ /

¿ Tiene Seguro de Vida ? / Nombre de la Cia. Suma Asegurada
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Puede Viajar ? / Razones
(X) SÍ ( ) NO /

¿ Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia ? / Razones
(X) SÍ ( ) NO /

¿ Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar ?
INMEDIATAMENTE

DATOS ECONÓMICOS

¿ Tiene Usted Otros Ingresos ? / ¿ Cuáles ? Importe Mensual
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Su Cónyuge Trabaja ? / ¿ Dónde ? Percepción Mensual
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Vive en Casa Propia ? Valor Aproximado
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Paga Renta ? Renta Mensual
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Tiene Automóvil Propio ? / Placas / Marca / Modelo
(X) NO ( ) SÍ /

¿ Tiene Deudas ? / ¿ De que Clase ? Importe
(X) NO ( ) SÍ / $

¿ Cuánto Abona Mensualmente ? Importe
$

¿ A Cuánto Ascienden sus Gastos Mensuales ? INGRESOS $ AHORROS $
EGRESOS $ TOTAL $

Observaciones y Firma del Entrevistador	Firma del Solicitante Hago Constar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañia para Verificarlo.

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