

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	AÑO Y MEDIO	6 AÑOS	3 AÑOS
NOMBRE DE LA EMPRESA	SABIL	TECATE SIX	HONEYWELL
DOMICILIO	ALEJANDRO DUMAS 11341	ERNESTO ESPINOZA 77	
TELEFONO	4426000		
PUESTO INICIAL FINAL	CONTADOR CICLICO	ENCARGADO	ALMACENISTA
SUELDOS INICIAL FINAL	290 DIARIO	2000 X SEMANA	260 DIARIO
MOTIVO DE SU SEPARACION	RENUNCIA	CIERRE NEGOCIO	FIN DE CONTRATO
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	SALVADOR RIVERA	JOSE LUIS CAZO	SALVADOR RIVERA
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)		

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
JULIO LUJAN	PROVINCIA DE CATAMARCA 2486	6141916179	INGENIERO	20 AÑOS
POLY CAZARES	MAIZ 10703	6141282124	CONTRATISTA	17 AÑOS
RAUL RAMIREZ	APIO 525	6145157586	EMPLEADO	20 AÑOS

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? <input type="checkbox"/> ANUNCIO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO MEDIO (ANOTELO)		¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRES)		
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)		¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A CUAL?		
¿TIENE SEGURO DE VIDA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DE QUE CIA.)		¿PUEDE VIAJAR? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (RAZONES)		
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)		¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR? INMEDIATO		

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		¿SU CONYUGE TRABAJA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (DONDE)		PERCEPCION MENSUAL \$	
¿CUALES? \$		¿PAGA RENTA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		RENTA MENSUAL \$	
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		¿TIENE DEUDAS? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (DE QUE CLASE)		IMPORTE \$	
INGRESOS \$		¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$		AHORROS \$	
EGRESOS \$				TOTAL \$	

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