



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

CAPITAL HUMANO CAMPUS TAPACHULA

Materia:

CAPITAL HUMANO

Docente:

JUAN JESUS AGUSTIN

Integrantes:

Alexis Antonio Velásquez Villatoro

Fecha:

11 de julio DEL 2021



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
CAPITAL HUMANO CAMPUS TAPACHULA

Materia:

CAPITAL HUMANO

Docente:

JUAN JESUS AGUSTIN

Integrantes:

ALEXIS ANTONIO VELASQUEZ VILLATORO

TAREA:

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 11/Julio/2021
 Puesto solicitado: _____ Sueldo Mensual otorgado: _____
 Sueldo Mensual deseado: _____

Fotografía reciente

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>VELASQUEZ</u>	Apellido Materno <u>VILLATORO</u>	Nombre(s) <u>Alexis Antonio</u>	Teléfono Particular <u>9181270143</u>	Edad	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dirección <u>AV. 26 DE SEPTIEMBRE</u>	Código Postal <u>30548</u>	Lugar de Nacimiento <u>TAMAULIPAS</u>	Fecha de Nacimiento <u>26/08/2000</u>	Nacionalidad <u>MEXICANA</u>	Peso
Colonia o Municipio <u>TAMAULIPAS, PIJIJAPAN</u>	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		Estatura		
Correo electrónico <u>Alexantonivelasv@gmail.com</u>		Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros					

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) <u>VEVUAD0008216HC S L L L L A B</u>	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) <u>VEVUAD0008216HC S L L L L A B</u>	Cartilla del Servicio Militar No. _____ Pasaporte No. _____
¿Tiene Licencia de Manejo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	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? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <u>NO</u>
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí, ¿Cuál? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuál? _____
¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ayudar a los animales y a las personas</u>	
¿Cuál es su principal meta en la vida? <u>Hacer una fundación para apoyar a la gente y los animales</u>	

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive con	Dirección	Ocupación
Padre <u>EMETERIO DÍAZ BERTO VELASQUEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>AV. 26 DE SEPTIEMBRE Colonia: Tamaulipas</u>	<u>ODRERO</u>
Madre <u>CONCEPCION VILLATORO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>AV. 16 DE SEPTIEMBRE colonia: Tamaulipas</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Esposo (a)			
Nombre y edades de los hijos _____			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fecha	a	Años	Título Recibido
Primaria <u>Miguel Hidalgo</u>	<u>TAMAULIPAS (Estación Joaquín Amaro)</u>	<u>2006</u>	<u>2012</u>	<u>6</u>		
Secundaria o Prevocacional <u>ETU. JOAQUÍN AMARO</u>	<u>Tamaulipas Estación Joaquín Amaro</u>	<u>2012</u>	<u>2015</u>	<u>3</u>		
Preparatoria o Vocacional <u>EMSAD 131 San Isidro</u>	<u>Colonia: San Isidro</u>	<u>2015</u>	<u>2018</u>	<u>3</u>		
Profesional						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad Escuela <u>DDS TABACHULA</u>		Horario <u>08:00 am a 1:30 pm</u>	Carrera <u>veterinario</u>	Grado <u>3 Cuatrimes</u>		

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 11/Julio/2021
 Puesto solicitado: _____ Sueldo Mensual otorgado: _____
 Sueldo Mensual deseado: _____

Fotografía reciente

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>VELASQUEZ</u>	Apellido Materno <u>Villatoro</u>	Nombres(s) <u>Alexis Antonio</u>	Teléfono Particular <u>9181270143</u>	Edad
Dirección <u>AU. 26 DE SEPTIEMBRE</u>	Código Postal <u>30348</u>	Lugar de Nacimiento <u>TAMAULIPAS</u>	Fecha de Nacimiento <u>26/08/2000</u>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio <u>TAMAULIPAS, PIJITAPAN</u>	Correo electrónico <u>Alexisantoniovelasv@gmail.com</u>	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Peso
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> conyuge <input type="checkbox"/> Padres		<input checked="" type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) <u>VEVAADO0826HC SILLLAB</u>	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) <u>SILLLAB</u>	Cartilla del Servicio Militar No. _____ Pasaporte No. _____
¿Tiene Licencia de Manejo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <u>NO</u>
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Cuál? <u>Fútbol</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál? _____
¿Cuál es su principal meta en la vida? <u>Hacer una fundación para apoyar a la gente y los animales</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>ayudar a los animales y a las personas</u>

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive/Finado	Dirección	Ocupación
Padre <u>EMERIO DA ROBERTO VELASQUEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>AU. 26 DE SEPTIEMBRE colonia: TAMAULIPAS</u>	<u>OBRAJO</u>
Madre <u>CONCEPCION VILLATORO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>AU. 26 DE SEPTIEMBRE colonia: TAMAULIPAS</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Espos(a)			
Nombre y edades de los hijos			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fecha	a	Años	Título Recibido
Primaria <u>Miguel Hidalgo</u>	<u>TAMAULIPAS Estación Joaquín Amaro</u>	2006	2012	6		
Secundaria o Prevocacional <u>ETU Joaquín Amaro</u>	<u>Tamaulipas Estación Joaquín Amaro</u>	2012	2015	3		
Preparatoria o Vocacional <u>EMSA 131 San Isidro</u>	<u>Colonia: San Isidro</u>	2015	2018	3		
Profesional						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela <u>DDS TAPACHULA</u>	Horario <u>08:00 AM a 1:30 PM</u>	Carrera <u>VETERINARIO</u>	Grado <u>3 Cuatrimestres</u>			

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 90 www.estrella.org.mx

estrella

CONOCIMIENTOS GENERALES

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

Ninguno

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar

computadora

Software que domina

paquetería de office

Otras funciones que domina

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2013	2014						
Nombre de la Empresa	Los pimentitos							
Dirección	Rancho mosquito							
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Sueldos	200	600						
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo								
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

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

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

DATOS GENERALES

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

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

¿Ha estado afeanzado?
 No Sí (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
 No Sí, ¿cuál?

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

¿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:

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 \$

¿Tiene automóvil propio?
 No Sí Marca Modelo

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

¿Qué cantidad abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

ALC

Analy A.

Firma del Solicitante

