

SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto solicitado	Fecha	
Gerente general	16 Junio 2021	
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo Mensual Deseado 5,000	
		Sueldo Mensual Autorizado 3,500

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo	
Rodríguez	Galindo	Carlos Daniel	23	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Domicilio (calle y número)		Colonia	Teléfono	Teléfono (celular)	
Boulevard Jacarandas mnz. 7 Lte. 4		Concepción Bella vista	963 119 30 30	963 178 3030	
Municipio	Código postal	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Correo electrónico	
Comitán de Domínguez	3000	Tuxtla Gutiérrez Chiapas	Mexicano	Carlosrodriguez@gmail.com	
Vive con			Fecha de Nacimiento	Estatura	Peso
Padres <input checked="" type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input checked="" type="checkbox"/>			17 Febrero 1998	1,68cm	68
Personas que dependen de usted			Estado Civil		
Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyugue <input type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado Otro _____		

DOCUMENTACIÓN			
Reg. Fed. de Contribuyentes		Clave Única de Registro de Población (CURP)	
21394c439v		Rodga1998mtg	
Número de Seguridad Social	AFORE	Pasaporte Núm.	Cartilla Militar Núm.
12312345678	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto
Licencia de manejo	Tipo y Núm Licencia	Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país	
Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES		
¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Bueno	Ninguna	no
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	¿Cuál es su meta en la vida?
Fútbol	Tocar la guitarra	Ser exitoso

DATOS FAMILIARES				
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Juan Carlos Rodríguez Beltrán	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boulevard jacarandas mnz. 7 lotes. 4 concepción bellavista	Comerciante
Madre Norma Gabriela Galindo Aguilar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boulevard jacarandas mnz. 7 lotes. 4 concepción bellavista	Ama de casa
Cónyuge Clic aquí para ingresar texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto
Nombre, edades y ocupación de los hijos Clic aquí para ingresar texto				

ESCOLARIDAD						
NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	Recibió título o certificado	
		DE	A			
Primaria Víctor Manuel Aranda León	La popular	2004	2010	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Secundaria del estado Comitán	Séptima Pnt. Sur no.207 barrio Nicalocok	2010	2013	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional Preparatoria del estado Comitán	5ta Avenida	2013	2016	3	Certificado	
Profesional UDS universidad del sureste	Carretera tzimol	2016	2019	3	Título	
Comercial u Otras	Clic aquí para ingresar texto	Ingresar texto	Ingresar texto	Texto	Ingresar texto	
Estudios que está efectuando en la actualidad :						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	
Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto			Ingresar texto	

CONOCIMIENTOS GENERALES	
Idiomas habla (a parte del nativo) (Indique su nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Click here to enter text.	Computadoras, impresoras,.
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Computadora, máquina de escribir	Cualquiera
Otras funciones que domina	
Clic aquí para ingresar texto	

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	TELEFONO	DOMICILIO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Víctor Eduardo Guillen Guillen	963 145 69 69	Boulevard la avenida mnz. 5 lotes. 3	Abogado	10 años
Sofía Guillen Flores	963 124 56 45	Boulevard la avenida mnz. 5 lotes. 3	Diseñadora de interiores	5 años
Angélica Figueroa García	963 123 45 56	Boulevard la avenida mnz. 5 lotes. 3	Contadora	13 años
Adán Armando Figueroa Ortiz	963 134 54 67	Boulevard la avenida mnz. 5 lotes. 3	Contador	15 años

DATOS GENERALES
Como supo del empleo <input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro (explique)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Tiene disponibilidad de horarios <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
Problemas de traslado / transporte? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Disposición de viajar <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Fecha en que podría presentarse a trabajar En el momento que sea requerido

DATOS ECONÓMICOS		
¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (explique)	Importe mensual \$monto	
¿Su cónyuge trabaja <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (explique)	Percepción Mensual \$ monto	
¿Vive en casa propia? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Valor Aproximado \$ Monto	
Paga renta <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Importe \$ monto 2500 semanales	
Tiene automóvil propio Si / No si tengo auto propio	Marca Chevrolet	Modelo Año 2021
Tiene deudas ¿Con quién? Si / No (explique)	Importe \$ monto	
Cuánto abona mensualmente	Importe \$ monto	
A cuánto ascienden sus gastos mensuales \$ monto 2000		

Comentarios del entrevistador
Está en la disposición, tiene preparación se ve disponibilidad, y hay potencial
¿Candidato pasa a siguiente filtro? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Carlos Daniel Rodríguez Galindo
Nombre Completo y Firma del Candidato

SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto solicitado	Fecha	
Gerente general	16 06 2021	
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo Mensual Deseado	
	Sueldo Mensual Autorizado	
	3500	
	3500	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo
Rodríguez	Galindo	Alexa Gabriela	22	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Domicilio (calle y número)		Colonia	Teléfono	Teléfono (celular)
Boulevard Jacarandas mnz. 7 lote.4		Concepción bellavista	963 133 44 50	963114 32 44
Municipio	Código postal	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Correo electrónico
Comitán Chiapas	3000	Comitán Chiapas	Mexicana	alexargrs.gmail.com
Vive con			Fecha de Nacimiento	Estatura
Padres <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input checked="" type="checkbox"/>			5 Agosto 1999	1,63
Personas que dependen de usted			Estado Civil	
Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyugue <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado Otro _____	

DOCUMENTACIÓN

Reg. Fed. de Contribuyentes		Clave Única de Registro de Población (CURP)	
1459c098f567		Rodriguezga1999	
Número de Seguridad Social	AFORE	Pasaporte Núm.	Cartilla Militar Núm.
Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	O3570846	Clic aquí para ingresar texto
Licencia de manejo	Tipo y Núm Licencia	Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país	
3495938483	36543	Clic aquí para ingresar texto	

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
Bueno	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	¿Cuál es su meta en la vida?
Atletismo	Escribir	Ser muy exitosa

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Juan Carlos Rodríguez Galindo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boulevard las palmas mnz.7 lote 3.	Comerciante
Madre Norma Gabriela Galindo Aguilar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boulevard las palmas mnz.7 lote 3.	Ama de casa
Cónyuge Clic aquí para ingresar texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto
Nombre, edades y ocupación de los hijos Clic aquí para ingresar texto				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	Recibió título o certificado
		DE	A		
Primaria Víctor Manuel Aranda León	Fraccionamiento 1 de mayo	2005	2011	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Escuela secundaria del estado Comitán	Barrio Nicalock	2011	2014	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE	Carretera tzimol	2014	2016	2	Certificado
Profesional UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE	Carretera tzimol	2016	2019	3	título
Comercial u Otras Universidad de monterrey	Carretera internacional	2019	2020	1	Título
Estudios que está efectuando en la actualidad :					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	
Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto	Clic aquí para ingresar texto		Ingresar texto	

CONOCIMIENTOS GENERALES	
Idiomas habla (a parte del nativo) (Indique su nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Inglés, francés. 100%	Computadora e impresora
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Computadora y máquina de escribir	Cualquiera
Otras funciones que domina	
Clic aquí para ingresar texto	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES									
Tiempo que prestó sus servicios	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		
	DE Texto	A Texto	DE Texto	A Texto	DE Texto	A Texto	DE Texto	A Texto	
Nombre de la Compañía	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Domicilio	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Teléfono	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Puesto desempeñado	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Sueldo Mensual	Inicial	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto	
	Final	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto	
Motivo de su separación	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Nombre de su jefe directo	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Puesto de su jefe directo	Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		Clic aquí para ingresar texto		
Podemos solicitar informes de usted	SI <input type="checkbox"/>	NO ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	SI <input type="checkbox"/>	NO ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	SI <input type="checkbox"/>	NO ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	SI <input type="checkbox"/>	NO ¿Por qué? <input type="checkbox"/> Motivo	

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	TELEFONO	DOMICILIO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Angélica Figueroa García	962 123 45 46	Irra Pnt. sur no. 4bario Guadalupe	Contadora	10 años
Sofía Guillen Flores	963 134 56 67	Irra Pnt. sur no. 4bario Guadalupe	Decoradora de interiores	5 años
Dannna Guillen García	963 145 78 90	Irra Pnt. sur no. 4bario Guadalupe	Arquitecta	4 años
Nelly Guadalupe García Nacif	963 126 32 94	Irra Pnt. sur no. 4bario Guadalupe	Maestra	5 años

DATOS GENERALES
Como supo del empleo <input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro (explique)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Tiene disponibilidad de horarios <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
Problemas de traslado / transporte? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Disposición de viajar <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
Fecha en que podría presentarse a trabajar En el momento que se requiera

DATOS ECONÓMICOS	
¿Tiene usted otros ingresos? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (explique) mi propia marca de ropa	Importe mensual \$ monto 100,000
¿Su cónyuge trabaja? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (explique)	Percepción Mensual \$ monto
¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Valor Aproximado \$ monto
Paga renta <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Importe \$ monto
Tiene automóvil propio Si / No si tengo	Marca: Jeep Modelo: Año 2021
Tiene deudas ¿Con quién? Si / No (explique)	Importe \$ monto
Cuánto abona mensualmente	Importe \$ monto
A cuánto ascienden sus gastos mensuales	\$ monto 4,000

Comentarios del entrevistador

Tiene muchas habilidades y un curriculum que aportaría mucho a la empresa

¿Candidato pasa a siguiente filtro?

SI

No

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Alexa Gabriela Rodríguez Galindo

Nombre Completo y Firma del Candidato