



**Nombre de alumno: Karla Judith
Escobar Rodríguez**

**Nombre del profesor: Jorge Enrique
Albores Aguilar**

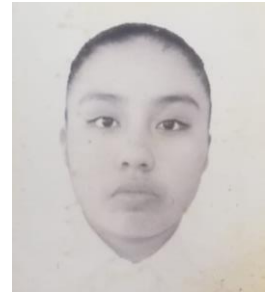
**Nombre del trabajo: Curriculum Vitae
y solicitud de empleo**

Materia: Proyeccion Profecional

Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: "A"

Karla Judith Escobar Rodríguez



Teléfono: 9631964515
Email: karlita_rodri5@hotmail.com
Col. Esmeralda, Comitán de Domínguez; Chiapas, México

Objetivo Profesional:

[Hacer más maestrías en otras universidades y trabajar en una empresa para formarme como profesionalista]

Formación Académica:

[Licenciatura en Arquitectura], [2019-2022]
[UDS]
[Comitán de Domínguez; Chiapas, México]

[Técnico en laboratorista químico], [2015-2018]
[Centro de Estudios tecnológicos, industriales y de servicio 136]
[Frontera Comalapa; Chiapas, México]

[Primaria, Certificado], [2006-2012]
[Belisario Domínguez Palencia]
[Col. Nuevo Mazapa, Municipio de Frontera Comalapa; Chiapas, México]

Formación Complementaria:

- [Técnico en Inglés], [Itaes] – [2018-2019]

Experiencia Profesional:

12/Sep/21 – 12/Mar/22 [Servicio Social]
[Taller creador de Arquitectura]
[Ayudante de arquitecto]

Informática:

Microsoft Office a nivel usuario básico.
Programas específicos: SketchUp nivel medio, AutoCad nivel medio, Photoshop nivel básico.
Lenguajes de programación: PHP nivel medio, Java nivel avanzado, .NET nivel básico...

Idiomas:

Inglés: Hablado medio, Escrito medio.

Otros Datos de Interés:

Puedo viajar y hacer cambio de residencia.

SOLICITUD DE EMPLEO



Fecha: 22/02/22
 Puesto solicitado: Ayudante de Arquitecto
 Sueldo Mensual deseado: _____ Sueldo Mensual otorgado: _____

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Escobar	Apellido Materno Rodríguez	Nombre(s) Karla Judith	Edad 21
Dirección C sin nombre s/n		Teléfono Particular 9631964515	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio Col. Esmeralda; Municipio de Comitan	Código Postal 30000	Lugar de Nacimiento Fra, Comalapa	Fecha de Nacimiento 05/08/2000
Correo electrónico Karlita_Rodr.S@hotmail.com	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		Nacionalidad M Peso
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Vive con <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.) EORR000805MCSIPRAT	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social
¿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? NO
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí ¿Cuál? Fútbol.	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida? Mejorar cada día en todo lo que hago.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Estar en familia.

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Josue Escobar Figueroa	X		Col. Nuevo Mazapa, Fra, Comalapa	Profesor
Madre Er.senda. O Rodriguez Gonzales	X		Col. Nuevo Mazapa, Fra, Comalapa	Profesora.
Espos(a)				

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria Dr. Belisario Domínguez	Col. Nuevo Mazapa	2006	2012	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Mariano Matamoros 423	Col. Nuevo Mazapa	2012	2015	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Cetis 136	Frontera Comalapa	2015	2018	3	Certificado
Profesional UDS	Comitan de Domínguez	2019	2022	3	Título Lic. Arquitectura
Comercial u otras					

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Carrera	Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: **Inglés** % que habla: **30%** % que lee: **30%** % que escribe: **30%** Funciones de Oficina que domina: **Archivar, Realizar planos**

Maquinarias de Oficina o Taller que sepa manejar: **Plotter**

Software que domina: **PageMaker Office, SketchUP, AutoCAD.**

Otras funciones que domina: **Capteurista**

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	12/sep/21	12/Mar/22						
Nombre de la Empresa	Taller de Arquitectura							
Dirección	3a. Calle Sur PTE.							
Teléfono	110 61 24							
Puesto que desempeñaba	Ayudante de Arquitecto							
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación	Fin del servicio social							
Nombre de su Jefe Directo	W. U. el Lopez de la O							
Puesto de su Jefe Directo	Administrador Unico							
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

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

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Virginia de J. Moreno Perez	4ta calle Sur pte.	5518425409	Arquitecta	3 años
Sandra G. Ruiz Morales	10 ^a calle norte Ote. S/N	9631855962	Arquitecta	3 años
Carolina del R. Ramirez H.	6 ^a calle Sur Oriente #139	9631095130	Arquitecta	3 años

DATOS GENERALES

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

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

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

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

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

¿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:
De inmediato

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
 No Sí (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual
 No Sí ¿dónde? \$

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado
 No Sí \$

¿Paga renta? Renta Mensual
 No Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí

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

¿Qué cantidad abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$ **4500**

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante



estrella