



**Mi Universidad**

## **Documentación personal**

*Nombre del Alumno: Carolina del Rocío Ramírez Hernández*

*Nombre del tema: curriculum vitae y solicitud de empleo*

*Parcial: 3re*

*Nombre de la Materia: Proyección profesional*

*Nombre del profesor: Jorge Enrique Albores Aguilar*

*Nombre de la Licenciatura: Arquitectura*

*Cuatrimestre: 8°*

# Carolina Ramírez Hernández



Teléfono: 963-109-51-30

Email: carorh13578@gmail.com

Dirección, Localidad, País: 6° calle sur oriente #139, Comitán de Domínguez, Chiapas, México.

## Objetivo Profesional:

Hacer uso de mis conocimientos adquiridos dentro de la empresa solicitada, ampliando mi visión y experiencia laboral, para seguir ejerciendo y trabajando con todo lo adquirido en el proceso.

## Formación Académica:

Certificado de primaria, 2007-2013  
Fray Matías de Córdoba  
Comitán de Domínguez, Chiapas.

Certificado de secundaria, 2013-2016  
14 de septiembre de 1824  
Comitán de Domínguez, Chiapas.

Certificado de preparatoria, 2016-2019  
Centro de bachillerato tecnológico industrial y de servicios n°108  
Comitán de Domínguez, Chiapas.

Licenciatura en Arquitectura, 2019-2022  
Universidad del sureste  
Comitán de Domínguez, Chiapas, México.

## Formación Complementaria:

- Curso en línea introducción a la iluminación arquitectónica, colegio de arquitectos chiapanecos A.C. –2021
- Curso en línea Arquitectura, paisaje y urbanismo, colegio de arquitectos chiapanecos sección San Cristóbal – 2021
- Taller sobre restauración arquitectónica de Comitán, Instituto nacional de antropología e historia y el colegio de arquitectos sección Comitán– 2020

## Experiencia Profesional:

**09/2021– 03/2022**      **Servicio social, auxiliar en el área de monumento históricos**  
INAH, Comitán de Domínguez, Chiapas  
Levantamientos  
Maquetas volumétricas virtuales  
Correcciones en representación de planos  
Diseño de proyectos  
Planos en renovación de viviendas  
Impresiones de planos

## Informática:

Paquetería: nivel usuario básico

Programas específicos: Photoshop nivel medio, AutoCAD nivel avanzado, Sketchup nivel medio

## **Idiomas:**

Español:        Hablado alto, Escrito alto.  
Inglés:         Hablado básico, Escrito básico.

## **Otros Datos de Interés:**

Conocimiento en el programa de facturación, habilidad y conocimiento de ventas, disponibilidad de viajes o intercambios

# SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: 22 de Febrero  
 Puesto solicitado: Arquitecto  
 Sueldo Mensual deseado: Sueldo Mensual otorgado:

*X 22-Febrero 2022  
 +1000*



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

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Ramirez</b>	Apellido Materno <b>Hernandez</b>	Nombre(s) <b>Carolina del Rocío</b>	Edad <b>20</b>
Dirección <b>6° calle Sur Oriente #139</b>		Teléfono Particular <b>963-109-51-30</b>	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio <b>San Agustín, Comitán, Chiapas</b>	Código Postal <b>30050</b>	Lugar de Nacimiento <b>Comitán, Chiapas</b>	Fecha de Nacimiento <b>03 abril 2001</b>
Correo electrónico <b>carorh13578@gmail.com</b>	Estatutura <b>1.58</b>		Nacionalidad <b>Mexicana</b>
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <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	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) <b>RAHCO10403MC5MRRA0</b>	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social
Cartilla del Servicio Militar No.	Pasaporte No.
¿Tiene Licencia de Manejo? <input 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?
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si ¿Cuál? <b>Atletismo</b>	¿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? <b>Adquirir conocimiento para crecer progresivamente</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer</b>

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre <b>Adán Ramírez Navarrete</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>6° Calle Sur Oriente #139</b>	<b>Comerciante</b>
Madre <b>María de los A. Hernández Martínez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>6° Calle Sur Oriente #139</b>	<b>Enfermera</b>
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fecha	a	Años	Título Recibido
Primaria <b>Fray Matías de Córdoba</b>	<b>Segunda avenida Pte. Nte. 36</b>	<b>2007</b>	<b>2013</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>14 de Septiembre de 1824</b>	<b>Calzada el Panteón</b>	<b>2013</b>	<b>2016</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios N°108</b>	<b>Carretera Comitán-Las Margaritas</b>	<b>2016</b>	<b>2019</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Profesional <b>Universidad del Sureste</b>	<b>Carretera Comitán-Tzamal Km 57</b>	<b>2019</b>	<b>2022</b>	<b>3</b>	<b>Título y cédula</b>	<b>Profesión</b> <b>Profesionaliz. Arquitectura</b>
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Carrera			Grado	

## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Español Inglés	90 40	100 70	90 30	Facturación, capturista.
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Computadora, Plotter				
Software que domina				
Paquetaria, Autocad, Sketchup, Photoshop				
Otras funciones que domina				
Facturación, Diseño				

## 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	12/09/2021	12/03/2022						
Nombre de la Empresa	INAH							
Dirección	1ª Calle Sur Pte. Esq. 2ª Ote							
Teléfono	(01 963) 632 57 60							
Puesto que desempeñaba	Auxiliar en el área de monumentos históricos							
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación	Finalización de servicios							
Nombre de su Jefe Directo	Arq. Alfredo Gonzales Salazar							
Puesto de su Jefe Directo	Responsable de la sección monumentos históricos							
¿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 Jesus Moreno Perez	4ta. Calle Sur pariente	5518425409	Arquitecta	3 años
Sandra Guadalupe Ruiz Morales	70°. Calle norte Oriente s/n	9631855962	Arquitecta	6 años
Karla Judith Escobar Rodriguez	C. Sin nombre s/n. Comitan	9631964515	Arquitecta	3 años

### DATOS GENERALES

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

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

¿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

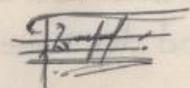
¿Tiene deudas? Importe \$  
 No  Sí ¿con quién?

¿Qué cantidad abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$

## COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante

