



Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 39 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.- Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados? (tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.- De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Solicitud de Empleo

Fecha 17/08/22

Puesto que solicita: Chofer
Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Sánchez	Sánchez	Angel	39	1.70	80K	Casado
Dirección			Código Postal	Teléfono Casa: Cel:		Sexo
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
01-10-82	las choapas ver	Mexicana				
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
83998206771		Si	SASA 82 1001 HUZMUNO3			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
Fútbol		No		pasar Tiempo Familia		
¿Cuál es su meta en la vida?						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
José Angel Sánchez López	✓		Col. J Mario Rosado las choapas	pintor
Madre				
Maria Elena Sánchez Zavala		X	Col. J Mario Rosado las choapas	
Esposa (o)				
Juanita del Carmen González	✓		Tercer Milenio M23 edif. II Depto IC	empleada
Nombre Hija (o)				
Maria Yolanda Sánchez León	✓		Tercer Milenio M23 edif. II Depto IC	estudio
Nombre Hija (o)				
Arleth Michel Sánchez León	✓		Tercer Milenio M23 edif. II Depto IC	estudio
Nombre Hija (o)				
OMAR EMILIO Sánchez León	✓		Tercer Milenio M23 edif. II Depto IC	estudio

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Emiliano Zapata	las choapas Veracruz	1990	1996	6	Certificado
Secundaria					
Técnica #39	Gaviotas Sur	1996	1999	3	Certificado
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 Meses	14 Meses	12 Meses	
Nombre de la Compañía	las 2 naciones	dulcevia estrellita	Tostitanga	
Dirección	plaza ocuilzapattan	periferico 85A	Cd. Industrial	
Teléfono	354-13-31	(993) 3100149		
Puesto que desempeñaba	chofer vendedor	chofer vendedor	chofer vendedor	
Ultimo sueldo	2,100 + comision	1,100 + comisiones	2,500	
Motivo de su separación	Termino contrato	1,100 + comisiones	baja voluntaria	
Nombre de su jefe inmediato	Emanuel Oliva	Julio carasco	Julio Morales	
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Supervisor	Gerente	

DATOS GENERALES

¿Cómo se entero de la vacante?		¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
Anuncio		NO			
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO					
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?			
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?			
¿Vive en casa propia?		Si			
Infonavit		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?			
¿Paga renta?	Renta mensual	1,146			
¿Puede viajar?	Si				
Fecha en que podría presentarse a trabajar					
De inmediato					

Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

ENTREGO DDC. EN COPIAS A C
RA. DEL 5TO "B"

Lolanda de la Rosa

TABASCO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
LICENCIA PARA CONDUCIR

1CH1760328 ANGEL SANCHEZ SANCHEZ

 CURP: SASA821001HVZNNN03
Nacionalidad: MEXICANA
Sexo: HOMBRE

2 Años 
Otorga que expide: VILLAHERMOSA BASE
Fecha de expedición: 13/ene/2021
Fecha de vencimiento: 13/ene/2023
VEHICULO DE SERVICIO PARTICULAR Y PÚBLICO

CHOFER

Lolanda de la Rosa

Fecha de nacimiento:

11/oct/1982

Restricciones:

NINGUNA

Grupo sanguíneo:

O+

Teléfono en caso de accidente:


9933989705

Domicilio:

2DO. REGIDOR EDIF 11 DEPTO 1 C,
FRACC 3ER MILENIO, CENTRO,
TABASCO

Primera expedición:

20/sep/2013


C. Hernán Bermúdez Requena
Secretario de Seguridad y Protección Ciudadana



1041509