

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha <i>13/09/2022</i>	
		Puesto que solicita:	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual	

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Flores</i>	Apellido Materno <i>VERDEJO</i>	Nombre (s) <i>CARLOS</i>	Edad <i>47</i>	Estatura <i>1.68</i>	Peso <i>74</i>	Estado Civil <i>CASADO</i>
Dirección <i>SUR 11 NÚM. 480</i>			Código Postal <i>94300</i>	Teléfono Casa: <i>2727240133</i> Cel: <i>2721003713</i>	Sexo <i>M</i>	
Fecha de Nacimiento <i>02/JUNIO/1975</i>	Lugar de Nacimiento <i>ORIZABA</i>	Nacionalidad <i>MEXICANO</i>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social <i>G7017502967</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>CharlyFlores@hotmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>SI</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>FOUC750602 8G7</i>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Cuál?				
¿Qué deporte practica? <i>FUTBOL</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>NO</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>MUSICA, CINE, TELEVISION</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>LA SUPERACION DIA A DIA</i>						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>CARLOS FLORES MARTINEZ</i>		/		
Madre <i>CARMEN VERDEJO ROSAS</i>	/		<i>SUR 11 NUM. 480</i>	<i>PENSIONADA</i>
Esposa (o) <i>MONICA A. TORRES ALVAREZ</i>	/		<i>ALEJANDRA NUM 293</i>	<i>MAESTRA</i>
Nombre Hija (o) <i>CARLOS ITZHAN FLORES T.</i>	/		<i>ALEJANDRA NUM 293</i>	<i>ESTUDIANTE</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>ORIZABA</i>	<i>SUR 13 N° 239</i>	<i>1982</i>	<i>1988</i>	<i>6</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Secundaria <i>TECNICA 4</i>	<i>SUR 39 N° 103</i>	<i>1988</i>	<i>1991</i>	<i>3</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Preparatoria <i>BACMIRALERES CITAKI</i>	<i>ORIENTE 3 N° 743</i>	<i>1991</i>	<i>1991</i>	<i>3</i>	<i>CERTIFICADO</i>
Profesional <i>TECNOLOGICO DE ORIZABA</i>	<i>ORIENTE 9 S/N</i>	<i>1995</i>	<i>2000</i>	<i>5</i>	<i>TITULO</i>
Estudios de Post grado <i>CESUVER</i>	<i>AV. XICOTECAZTL N° 2 Y 6</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2</i>	
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado

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

ESPAÑOL INGLES 60%  
ADMINISTRACION  
WINDOWS OFFICE ADMINISTRATIVOS

#### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	6 MESES	18 MESES	21 MESES	
Nombre de la Compañía	MACROPAY	COMERCIALIZADOR DE PLASTICOS GAREN		
Dirección	PLAZA AMERICAS N°. AV. PLAYA BOCAS ALIANZA C. HEROISMO NOY 729			
Teléfono	229 374 8332	229 913 8844		
Puesto que desempeñaba	GERENTE	GERENTE DE ALIANZA	GERENTE ADMON.	
Último sueldo	\$ 9,750	\$ 10,500	\$ 10,000	
Motivo de su separación	RECOARTE PERS.	SUPERACION PERSONAL	SUPERACION	
Nombre de su jefe inmediato	SMYHE Marconi	ABRAHAM VEGA	GUILERMO DELFINO	
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR ZONA	GERENTE ADMON	SUPERVISOR REGIONAL	

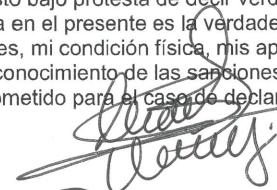
#### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?		Marca	Modelo
POR PORTAL	NO			
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?		Importe de la deuda	
NO				
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:		¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO				
¿Vive en casa propia?	Sí		¿Tiene crédito INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual			
¿Puede viajar?	Sí		¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	CUANDO LO CREAN NECESARIO			

#### Observaciones:

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad



CARLOS T. FLORES VERDEJO

Nombre y Firma del Solicitante