



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: 26 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: Zabdi Nathanael Zuniga Garcia
Fecha de realización del Cuestionario: Lunes 3 de Octubre del 2022



Solicitud de Empleo

Fecha 3 / 11 / 2022

Puesto que solicita: Aux. de almacen

Sueldo mensual \$6000

Nota. La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Zuñiga	Apellido Materno Garcia	Nombre (s) Zabdi Nathanael	Edad 26	Estatura 1.78	Peso 98kg	Estado Civil Casado
Dirección Calle 16 de Septiembre #15 Plan de Ayala			Código Postal 92912	Teléfono Casa: Cel: 782 255 1520		Sexo M
Fecha de Nacimiento 30 Agosto 199	Lugar de Nacimiento Poza Rica	Nacionalidad Mexicano	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Numero de Seguridad Social 64159608724	Correo electrónico (e - mail) znathanael27@gmail	¿Tiene licencia de manejo? Si	Registro Federal de Contribuyentes ZUGZ9608302J5			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? No <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/>		¿Cuál? ¿Qué deporte practica? No		
¿Pertenece a algún club social o Deportivo? No		¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasar tiempo con mi familia				
¿Cuál es su meta en la vida? Superación personal						

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Daniel Zuñiga Bustos	X		16 de Septiembre #Plan de A.	Pensionado
Madre Juana Garcia Salazar		X		
Esposa (o) Ma. Eva Lara Salinas	X		16 de Septiembre Plan de A.	Amade casa
Nombre Hija (o) Yohana Zuñiga Lara	X		16 de Septiembre Plan de A.	
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria María Enriqueta	Blvd. Adolfo Ruiz	2002	2008	6	Certificado
Secundaria Niños heroes de Chapul.	San Miguel Mecatepec	2008	2011	3	Certificado
Preparatoria ECCOVAM	10 Ote 8 Col. Obrera	2015	2017	2	Certificado
Profesional ECCOVAM	10 Ote 8 Col. Obrera	2017	2019	2	Diploma
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: Español

Funciones de oficina que domina: Oficios, Actas y Reportes

Paquetes de cómputo que domina: Paquete de Office, Adobe, Flash, SQL

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<u>1 y 4 meses</u>	<u>4 meses</u>	<u>2 años</u>	
Nombre de la Compañía	<u>Estadeta</u>	<u>CHEDRAUI</u>	<u>ADO</u>	
Dirección	<u>San Miguel Meza</u>	<u>Col. Morelos</u>	<u>Av. Puebla s/n</u>	
Teléfono	<u>7825287196</u>			
Puesto que desempeñaba	<u>Control de envíos</u>	<u>Prevención de Perdi.</u>	<u>Almacanista</u>	
Último sueldo	<u>C. 800</u>	<u>6000</u>	<u>6500</u>	
Motivo de su separación	<u>Mejor oferta labo.</u>	<u>Temporaria</u>	<u>Reducción de per.</u>	
Nombre de su jefe inmediato	<u>Iván Zavaleta</u>	<u>Alejandra Jimenez</u>	<u>Jesus Baltasar</u>	
Puesto de su jefe inmediato	<u>Supervisor</u>	<u>Supervisor</u>	<u>Supervisor</u>	

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
<u>Publicación</u>	<u>No</u>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<u>No</u>	<u>No</u>		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<u>\$ 6.000</u>
<u>No</u>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<u>No</u>
¿Vive en casa propia?	<u>Si</u>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	<u>NO</u>	Renta mensual	
¿Puede viajar?	<u>Si</u>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
<u>Lo mas pronto posible</u>			

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

Zabdi Nathanael Zuniga G.

Nombre y Firma del Solicitante