

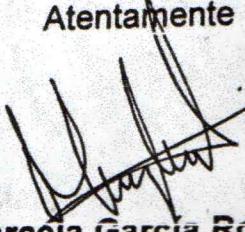
Bebidas Purificadas, S. de R. L. de C.V.
Carretera Nacional Km. 320 Escamela Ixtaczoquitlán
Orizaba, Veracruz, México. C.P. 94450
www.gepp.com.mx

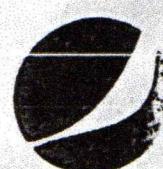
A quien corresponda:

Por este conducto hacemos constar que el C. **VICTOR ALEXIS RODRIGUEZ ALGALÁN**, laboró en esta empresa en el puesto de **PREVENTISTA UNIVERSAL**, en **BEBIDAS PURIFICADAS S. de R.L. de C.V.** por el período comprendido del 28 de Junio del 2023 al 20 de Junio del 2024.

A petición del interesado y para los fines que al mismo convengan, se extiende la presente en Ixtaczoquitlán, Veracruz a 20 de junio del 2024.

Atentamente


Lic. Marcela García Rodríguez
Jefe de Recursos Humanos
marcela.garcia@gepp.com


BEBIDAS PURIFICADAS
S. DE R.L. DE C.V.
RFC BPU 7907018D4



Solicitud de Empleo		Fecha 14 /08/24
		Puesto que solicita:
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual

DATOS PERSONALES								
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil		
Rodríguez	Algairán	Víctor Alexis	25	1.76	75.00	Soltero		
Dirección				Código Postal	Teléfono	Sexo		
Fracc. Valle Alegre NO. 21 AV El Salto				94462	Casa: Cel: 272 157 1907	M		
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo		
06/10/1999	Orizaba	Mexicana		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes					
83169913742		SI	ROAY990706HVZDLC06					
¿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 checked="" type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?					
Fútbol	NO		Salir a correr					
¿Cuál es su meta en la vida?								
Tener un trabajo estable								

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre			Fracc. Valle Alegre # 21	Preventa
Víctor Manuel Rodríguez Algairán				
Madre				
Claudia Isela Algairán López			Fracc. Valle Alegre # 21	Ama de casa
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Hilda Nevarez Vizcarra	Potrerillo 1 Ixtaczoquitlán	2005	2011	6	Certificado
Secundaria					
Técnica NO. 74	Ixtaczoquitlán poniente	2011	2014	3	Certificado
Preparatoria					
CONALEP 252	COL. EL ESPINAL ORIZABA	2014	2017	3	Certificado y 717010
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:	ESPAÑOL
Funciones de oficina que domina:	
Paquetes de cómputo que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

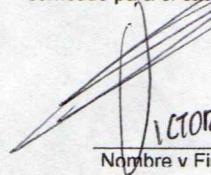
Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	1 AÑO	1 AÑO Y MEDIO		
Nombre de la Compañía	GEPP	CROWN CIVESA		
Dirección	IXTACZOQUITLAN #203	ORIZABA SIN		
Teléfono	229 118 8282			
Puesto que desempeñaba	PREVENTA	OPERADOR / LINEA		
Último sueldo	2,000	1,600		
Motivo de su separación	Termino de contrato	Termino de contrato		
Nombre de su jefe inmediato	Alberto Alducin	JOSE AVILA		
Puesto de su jefe inmediato	SUPERVISOR	SUPERVISOR		

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	SI	VW	2014 JETTA
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO	NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	
NO		¿Tiene crédito INFONAVIT?	NO
¿Vive en casa propia?	SI	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual	Número de Credito:	
¿Puede viajar?			
Fecha en que podría presentarse a trabajar		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	
Inmediatamente			

Observaciones:

Comentarios del entrevistador


VICTOR VICTOR Alexis Rodriguez A
Nombre y Firma del Solicitante



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: 25 AÑOS

2.- Genero: Mascolino

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?

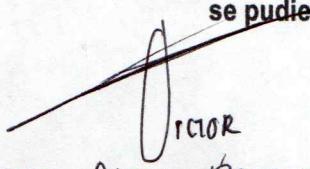
NO

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.


VICTOR ALEXIS RODRIGUEZ A.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario: 14/08/24