



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <i>23/08/2024</i>
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <i>Fuentes</i>	Apellido Materno <i>Rico</i>	Nombre (s) <i>José Ramón</i>	Edad <i>25</i>	Estatura <i>1.75</i>	Peso <i>82</i>	Estado Civil <i>Soltero</i>
Dirección <i>Pte 14 #9 Potrerillo 3 El Bosque</i>			Código Postal <i>94462</i>	Teléfono Casa: Cel: <i>2721342646</i>		Sexo <i>M</i>
Fecha de Nacimiento <i>19/09/1998</i>	Lugar de Nacimiento <i>Córdoba Ver</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Registro Federal de Contribuyentes <i>FVRR980919NE4</i>	
Número de Seguridad Social <i>35179829037</i>	Correo electrónico ( e - mail ) <i>jfuentes1909@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>C y D</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>FVRR980919NE4</i>			
¿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? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <i>Volleyball</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>Si</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Hacer deporte</i>				
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Desarrollo personal y laboral, seguir superandome</i>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Eduardo Fuentes</i>	<i>Si</i>		<i>Pte 14 #9 Potre 3</i>	<i>Trabajador</i>
Madre <i>Norma Rico</i>	<i>Si</i>		<i>Pte 14 #9 Potre 3</i>	<i>Ama de casa</i>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>Escuela Orizaba</i>	<i>Sur 13, Centro Orizaba</i>	<i>2006</i>	<i>2012</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Colegio Covadonga</i>	<i>Pte. 5 461, Centro</i>	<i>2012</i>	<i>2015</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Colegio Covadonga</i>	<i>Pte 5 461, Centro</i>	<i>2015</i>	<i>2018</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Profesional <i>Universidad Veracruzana</i>	<i>Carr. a Sumidero-2 Rios</i>	<i>2019</i>	<i>2023</i>	<i>4</i>	<i>Título</i>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	<i>Español</i>
Funciones de oficina que domina:	<i>Paquetería Office, Computadora, Impresora, proyector</i>
Paquetes de cómputo que domina:	<i>Paquetería Office</i>

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual ó último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	<i>8 meses</i>			
Nombre de la Compañía	<i>ICONAMEX</i>			
Dirección	<i>Ciudad del Carmen</i>			
Teléfono	<i>938 261 6868</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Inspector Jr</i>			
Ultimo sueldo	<i>\$15,000</i>			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato	<i>Ing. Arlen Tony</i>			
Puesto de su jefe inmediato	<i>Propietaria</i>			

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se entero de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
	<i>NO</i>		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
<i>NO</i>			
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?	<i>\$ 4,000.</i>
<i>NO</i>		¿Tiene crédito INFONAVIT?	<i>NO</i>
¿Vive en casa propia?	<i>SI</i>	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
		Numero de Credito:	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	<i>SI</i>		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<i>A la brevedad</i>		

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

**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador

*Jose Ramon Fuentes Rico*  
Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Enfrentando nuevos mercados" ®



## 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: *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: *José Ramón Fuentes Rico*  
Fecha de realización del Cuestionario: *23/08/24*