

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION DEL TRABAJADOR

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
Y66-24420-10

2
DIA VEN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA
PARA LOS TRABAJADORES

581
AFIL-0.

I.M.S.S.	TIPO DE CONTRATACION DEL TRABAJADOR
CLAVE DE ARGUMENTO	PERMANENTE
	<input checked="" type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3
	EVENTUAL
	EVENTUAL CONST.

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL TRABAJADOR
07-91-71-1919

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

JUFR-710927

5

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (SIN ABREVIATURAS)

JUAREZ

FRANCO

RICARDO

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SALARIO BASE DE COTIZACION \$ 88.91		TIPO DE SALARIO		EXCLUSIVO IMSS	
FECHA DE INGRESO AL TRABAJO 25 04 2000		FIJO <input checked="" type="checkbox"/> 0		VARIABLE <input type="checkbox"/> 1	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> 1 MASC		FEM. <input type="checkbox"/> 2		MIXTO <input type="checkbox"/> 2	
DIA 12 DIA 30 MES 12 DÍGITO ANO 14 DÍG.		EN CASO DE JORNADA O SEMANA REDUCIDA ANOTAR LOS DIAS QUE LABORA O EL HORARIO		OCCUPACION DEL TRABAJADOR	
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) MEXICO, D.F.		FECHA DE NACIMIENTO 27/SEP/1971		AGENTE DE VENTAS	
NOMBRE DEL PADRE (UNO MAXIMO)				U. M. F.	
JUAREZ AGUERRE RICARDO					
COMPLEJO DE LA MAGIA (UNO MAXIMO)					
FRANCO DIAZ MA. GUADALUPE					
DOMICILIO DEL TRABAJADOR ATIZAPAN DE ZARAGOZA		OTUMBA CALLE Y O MANZANA MUNICIPIO		LOMAS DE ATIZAPAN NUMERO EDO MEXICO 52977 COLONIA Y O Poblacion ENTIDAD CP	
NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO SERVICIOS DE DISEÑO DE PRODUCCION, S.C.		85		AZTECA NUMERO D.F. 15320 COLONIA Y O Poblacion ENTIDAD CP	
UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO VENUSTIANO CARRANZA		PIROTECNIA CALLE O MANZANA MUNICIPIO		R.FL FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR	

FIRMA DEL PATRON SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

TRABAJADOR

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



JUFR710927JG4
Registro Federal de Contribuyentes

RICARDO JUAREZ FRANCO
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15060523370
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
**ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEXICO A 09 DE
DICIEMBRE DE 2024**



JUFR710927JG4

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	JUFR710927JG4
CURP:	JUFR710927HDFRRC03
Nombre (s):	RICARDO
Primer Apellido:	JUAREZ
Segundo Apellido:	FRANCO
Fecha inicio de operaciones:	18 DE MARZO DE 1991
Estatus en el padrón:	SUSPENDIDO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE JUNIO DE 2010
Nombre Comercial:	

Datos del domicilio registrado

Código Postal: 52977	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: OTUMBA	Número Exterior: LT34
Número Interior: MZ40	Nombre de la Colonia: LOMAS DE ATIZAPAN
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ATIZAPAN DE ZARAGOZA

Página [1] de [2]



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaCAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



6482800



ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	11	11	17	104	1973	NA	1973-08-17

REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL

Nombre RICARDO JUAREZ FRANCO

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 27 DE SEPTIEMBRE DE 1971

Lugar de Nacimiento PABLO GARCIA 755 DISTRITO FEDERAL

Nombre del Padre RICARDO JUAREZ ---

Edad 33

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre MARIA GUADALUPE FRANCO ---

Edad 28

Nacionalidad MEXICANA

Abuelo Paterno ATILANO JUAREZ ---

Abuela Paterna MARIA AGUIRRE ---

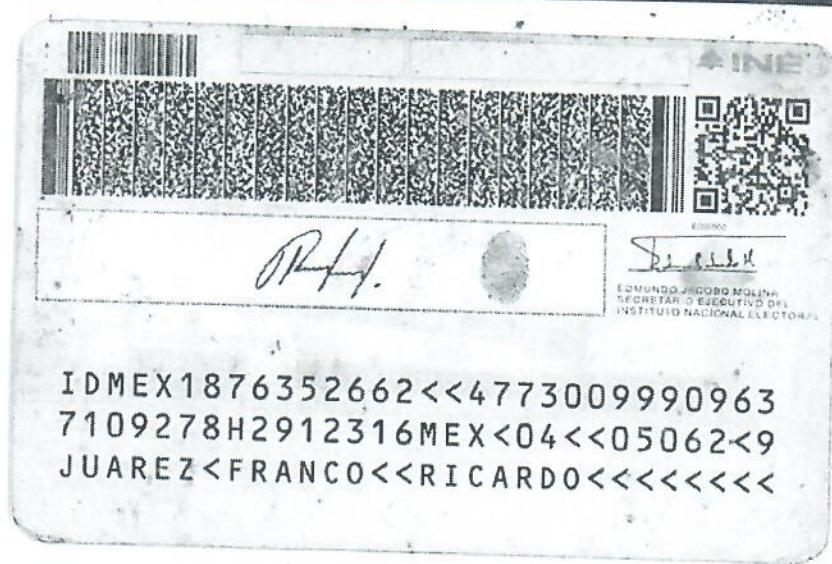
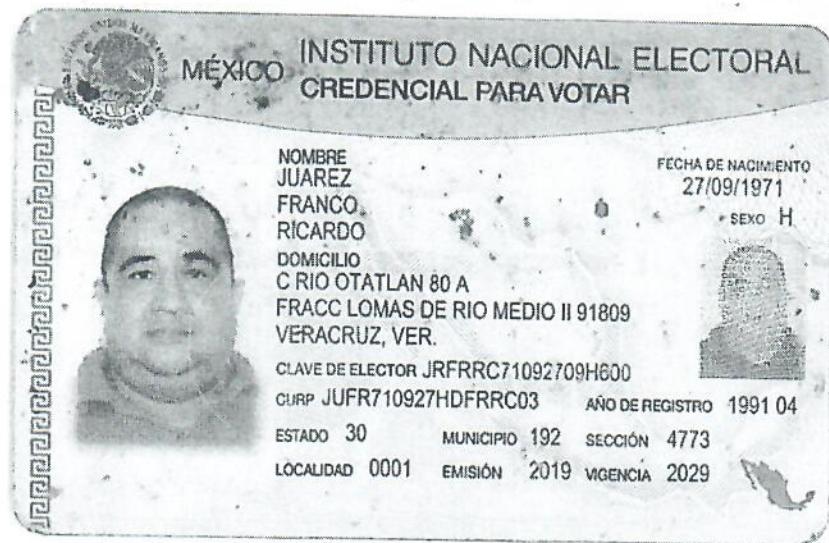
Abuelo Materno CIPRIANO FRANCO ---

Abuela Materna ALTAGRACIA DIAZ ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos
se precisan y que se expide firmada electrónicamente
de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48
del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII
del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en
esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
CERTIFICACIONES

FIRMA





SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE MÉXICO



1951年1月1日



SCEP
ESTADO DE MÉXICO

3.4. GROWING MELANIN IN EQUULEUS

ELECTRICAL CONTACT SURFACE

2105100345

PERFECCIONAR AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL CERTIFICA CSE.

RICCARDO SCAFET FRANCO

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE EN LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA POR ÁREAS CON LAS

CALIFICACIONES QUE A CONTINUACIÓN SE EXPRESAN

A S E A S

1er. GRADO	7	6	6	7	5	9	10	6
2d. GRADO	8	6	7	6	7	9	8	7
3er. GRADO	6	7	7	7	7	10	8	7
4er. GRADO	7	6	6	7	5	9	10	6

PROMOCIÓN GENERAL
DE APROVECHAMIENTO

742

MANUFACTURERS
COTTON, AND SPANISH

COLLEGE OF A
EDUCATION
THE UNIVERSITY

161	30	301
2	2	I
321	321	321

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEXICO

A LOS VEINTISEIS DÍAS DE AGOSTO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO

FOLIO 8150059294

FOLIO: D 0059294

Mr. G. CREDINO TERRA FLORES





ESFINGE
MILENIO

EDITORIAL ESFINGE, S. DE R.L. DE C.V

MARIO MOLINA 387 COL. CENTRO, VERACRUZ, VER., C.P. 91700 TEL. (01-229) 932 21 97 / FAX 932 07 00

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente hago constar que el señor RICARDO JUAREZ FRANCO laboró como Representante de Ventas en esta empresa de marzo de 2005 a marzo de 2006, demostrando ser una persona responsable, así mismo cumplió con las labores encomendadas en el tiempo y la forma correcta.

Para los fines legales que al mismo convengan se extiende la presente a los siete días del mes de agosto de dos mil seis.

Atentamente,



Sr. Alejandro Cabrera Arredondo.
Gerente (Sureste)



H. Veracruz, Ver., Mayo 4 del 2007

A quien corresponda:

Para los fines que al interesado convengan, me permito recomendar ampliamente al **C. Ricardo Juárez Franco**, quien laboró en Optica Mundial de Veracruz S.A. de C.V., desempeñando el puesto de Ventas Convenio durante el periodo Septiembre 22 del 2006 a Abril 30 del 2007.

Durante el tiempo que laboró el **C. Ricardo Juárez Franco** con nosotros se caracterizó por ser una persona responsable, seria, honrada y puntual, por lo cual no tengo ningún inconveniente en extender la presente.

Se expide la presente para los fines legales que al interesado convengan.

Atentamente

Lic. Rafael Escalera Romay
Director General

OPTICA MUNDIAL MATRIZ 5 de Mayo No. 1235 Casi Esq. M. Molina Tel. (229) 931 30 27 e-mail: omundipl@yahoo.com.mx	SUPEROPTICA MUNDIAL 5 de Mayo No. 1378 Esq. Arista Tel. (229) 932 88 56	OPTIFAST MUNDIAL Av. 5 de Mayo 1351 Tel. (229) 931 62 82	OPTIBOUTIQUE MUNDIAL Plaza Las Américas (Planta Alta) Tel. (229) 921 47 01 www.opticasmundial.com.mx	PLANET SUN Planta Alta Ampliación Plaza Las Américas Tel. (229) 922 26 00	OPTICA MUNDIAL SUC. CORDOBA Av. 4 No. 1101 esq. Calle 11 Tel. (271) 712 75 32
--	--	--	--	---	---



El agua Ideal para tu Familia

Purificadora de Agua Crystal Lake

17 de Enero del 2024

A QUIEN CORRESPONDA:

Me permito hacer de su conocimiento que el Sr. RICARDO JUAREZ FRANCO trabajo bajo mi supervisión durante un período de 2 años, periodo 2022-2023, desempeñando principalmente el puesto de gerente de ventas, durante el periodo mencionado nunca faltó a sus labores y siempre cumplió con todas las reglas internas de la empresa. El Sr. RICARDO JUAREZ FRANCO sabrá cumplir con las tareas encomendadas y es por eso el motivo de mi recomendación.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar, se extiende la presente para los efectos legales que al interesado le convenga.

El agua Ideal para tu Familia

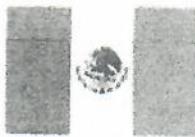
Atentamente:

C.P. OSCAR INFANZON ANAYA

SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS



Clave:

JUFR710927HDFRRC03



Nombre:

RICARDO JUAREZ FRANCO

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
20/08/2005	119247376	DISTRITO FEDERAL



109016197300104

RICARDO JUAREZ FRANCO

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de julio de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a Internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



Solicitud de Empleo		Fecha <u>09/01/2025</u>		
		Puesto que solicita: <u>Chofer reporto</u>		
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual		

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Juárez</u>	Apellido Materno <u>Franco</u>	Nombre (s) <u>Ricardo</u>		Edad <u>53</u>	Estatura <u>1.65</u>	Peso <u>103</u>	Estado Civil <u>casado</u>
Dirección <u>Cerro Azul 157 fracc. del Norte</u>			Código Postal <u>91809</u>	Teléfono <u>2291377788</u>	Sexo <u>M</u>		
Fecha de Nacimiento <u>27-09-1971</u>	Lugar de Nacimiento <u>México DF</u>	Nacionalidad <u>Mexicano</u>		Vive con: <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Solo			
Número de Seguridad Social <u>07917119195</u>	Correo electrónico (e-mail) <u>ricardo01sextmane@gmail.com</u>	¿Tiene licencia de manejo? <u>Si</u>		Registro Federal de Contribuyentes <u>JUFR 710927 JG4</u>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>	¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="checkbox"/>					
¿Qué deporte practica? <u>Futbol</u>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Nadar</u>					
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Tener mi propio negocio</u>							

DATOS FAMILIARES

Nombre <u>Ricardo Juárez Aguirre</u>	Vive <input checked="" type="checkbox"/>	Finado <input type="checkbox"/>	Domicilio <u>otumba #85 Lomas de Atizapán</u>		Ocupación <u>Libilado</u>
Nombre <u>Cuadra Juárez Franco Diaz</u>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre <u>Zulalia Lopez Marquez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		Cerro Azul 157 fracc. del norte		Empleada
Nombre <u>Richard</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		Lomas 41		Contante
Nombre <u>Raymundo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		Cerro Azul 157 fracc. del norte		Empleado

ESCOLARIDAD

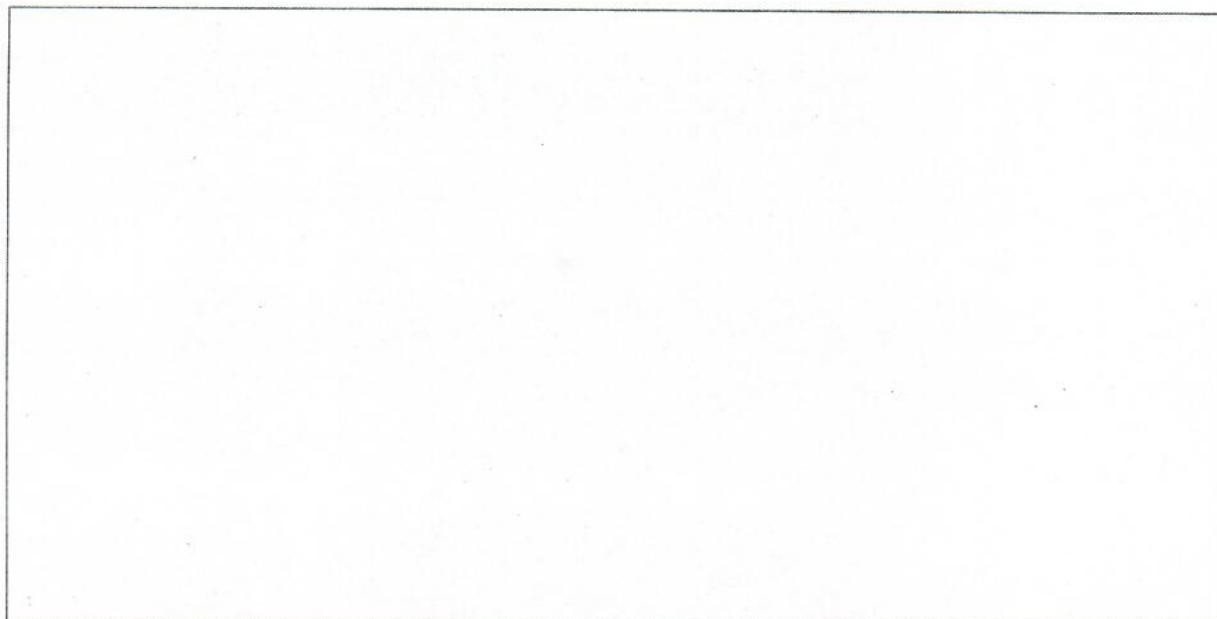
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido	
		De	A			
Primaria <u>Gral Ignacio Zaragoza</u>	<u>Toltillo s/n</u>	<u>1977</u>	<u>1983</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria <u>Esc. sec. tec. 34</u>	<u>Av. Mex. Nvo s/n</u>	<u>1988</u>	<u>1990</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria		<u>1984</u>	<u>1987</u>			
Profesional						
Estudios de Post grado						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad:						
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Cáncer	SI	¿Cuál(es)?	MULTI MIDLAMA	¿Quién padece?	la	NINGUNO
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la	
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la	
Otras						

Miembros discapacitados:	NINGUNO
Familiares con enfermedades crónicas:	NINGUNO

Anexar fotografías del candidato y su vivienda
Fachada



Candidato interior de la casa

DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	11 ENERO 2025
-------	---------------

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Puesto a cubrir			
Chofer de Reparto			
Nombre			
RICARDO JUÁREZ FRANCO			
Dirección			
CERRO AZUL 157 FRACC DEL NORTE			
% RIO MAGDALENA RIO PANUCO			
Fecha de Nacimiento		Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año	
27	9	71	53
Teléfono		Nivel Académico	
2291377788		Preparatoria	

2. REVISIÓN DOCUMENTAL

Actas del Registro Civil					
Nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Identificación Personal					
Documento	Folio			Vigencia	
Credencial de Elector	1311111876352667			2029	
Licencia de Manejo	(111144250)11144250			2025	
Seguridad Social					
IMSS	07917119195				
R.F.C.	JUFN710927J64				
CURP					
Observaciones y Comentarios					

3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
ARTURO Alonso OCAÑA		Empleado	
Tipo de relación	Amistad	Tiempo de conocerlo.	5 años
Dirección		Teléfono	
col ASTILLEROS		2294021835	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
ADRIAN LIMA Monza		Empleado	
Tipo de relación	Conocerlo.	Tiempo	2 años
Dirección		Teléfono	
RESERVA		2291261266	
Comentarios			

4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
	Estatus	2 años	
Nombre de la Institución	<input checked="" type="checkbox"/> Inconcluso	<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Versalley			

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	2
Personas que dependen económicoamente de él	2
Total de Ingresos	10.000
Total de Egresos	8.000

a) Otros Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual

b) Egresos

Egresos	
Concepto	Monto Mensual

Alimentación	6.000
Ropa y Calzado	
Transporte	1000
Servicios	
Gastos Escolares	
Actividades deportivas	
Actividades recreativas	
Otros	1000
TOTAL	8.000

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	NO		
NO			

Seguros				
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$
De automóvil	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$ 600 >
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$

c) Activos

Propiedades		
Tipo		
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado
Tipo		Valor Estimado

6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre
Esposa	AZALA LOPIZZ MANGUER

Edad	Ocupación	Depende económicamente
47	Empleada	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Hijo	RAYMUNDO GARCIA LOPEZ	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
20	Empleado	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre	
Edad	Ocupación	Depende económicamente
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

b) Actividades Sociales

Religión		
<input checked="" type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales	50
2. Eventos comunitarios	0

c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	0
Teatro	0
Festivales Culturales	0
Zonas Arqueológicas	0

d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
Fútbol	Parque	1 vez x mes

e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	2
Plazas públicas	0
Parques naturales	0
Parques de diversiones	2
Cine	0

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda					
<input type="checkbox"/> Una planta	<input type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input checked="" type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2		
Nº de Recamaras 2			Nº De Baños 1		
Material predominante en la construcción					
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Madera	Otros	Especificar:
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Lamina	Madera	Otros	Especificar:
Pisos	Mosaicos	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/> Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda					
Buenas					
Servicios					
<input checked="" type="checkbox"/> Luz	<input checked="" type="checkbox"/> TV por cable				
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de seguridad				
<input checked="" type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Gas subterráneo <i>No</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje	<input checked="" type="checkbox"/> Internet				
<input checked="" type="checkbox"/> Gas					
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura					
Vías de Acceso					
Avenida (s) <i>RIO MACANALINA</i>					
Entre las calles <i>y PANUELO</i>					
Referencias <i>X SAM's club ZONA NORTE</i>					
Transporte					
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro		
Zona					
<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Residencial				
<input type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios	<input type="checkbox"/> No cuenta con todos				
<input type="checkbox"/> Urbana	<input checked="" type="checkbox"/> Semi- urbana	<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:					
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?					

8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS	<input checked="" type="checkbox"/>	ISSSTE	Centro de salud	
Dispensario		Médico privado	Otros (Especifique)	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	No
Funciones de oficina que domina:	relaciones públicas, manejo de personal
Paquetes de cómputo que domina:	word Excel

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3.5 años	Champ little 8 meses	1	
Nombre de la Compañía	Crystal lake	Champ little	Electricas MS	De la miflora
Dirección	Trebol 273 Vergel	Cd. Industrial	AU. 19 Nucleo Dpto Sistán	Sistán Edg. Medano
Teléfono	2291940291	2292783841		
Puesto que desempeñaba	Choter	Choter pedidos	Vendedor	Ventas
Último sueldo	10,000	87,200		
Motivo de su separación	10,000 premiun	87,200 reciente	Cerro empresa	Cerro empresa
Nombre de su jefe inmediato	Oscar Infanzon	Marina	Marisol Sandoval	José Antonio Míller
Puesto de su jefe inmediato	Gerente	Jefe personal	Directora	Dueño

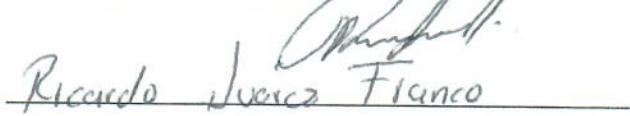
DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	Almera		
Divuncio Camioneta	Marca		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?	Nissan		
¿Tiene otros ingresos?	Modelo		
No	2004		
Describalos:	¿Posee automóvil propio?		
	Sí		
¿Tiene deudas?	¿Tiene gastos mensuales a cuánto ascienden?		
	10,000		
¿Vive en casa propia?	¿Tiene crédito INFONAVIT?		
no	no		
¿Paga renta?	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?		
Si			
¿Puede viajar?			
Si			
Fecha en que podría presentarse a trabajar			
Inmediata			

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



Nombre y Firma del Solicitante