



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha      /      /
	Puesto que solicita:
	Sueldo mensual

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES									
Apellido Paterno <i>Ruiz</i>	Apellido Materno <i>Cisneros</i>	Nombre (s) <i>Oscar Ricardo</i>	Edad <i>53</i>	Estatura <i>1.75</i>	Peso	Estado Civil <i>Casado</i>			
Dirección <i>Calle 18 No. 91-A x 17 y 19 Centro, Uman</i>			Código Postal <i>97390</i>	Teléfono Casa: Cel:		Sexo <i>M</i>			
Fecha de Nacimiento <i>24/01/72</i>	Lugar de Nacimiento <i>Mérida</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: Sus Padres      Su Familia      Solo						
Número de Seguridad Social <i>84917234753</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>oscar.ruiz9472@gmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>Si</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>R0007201246MA</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>No</i>		¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>No</i>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Descansar</i>					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Superarme día a día</i>									

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Felix Rene Ruiz Ortiz</i>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <i>Nidia Isabel Cisneros Paredes</i>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <i>Nelly Maria Manzanero Gamboa</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Calle 18 No 91-A x 17 y 19</i>	<i>Secretaria</i>
Nombre Hija (o) <i>Naomi Yedid Ruiz Manzanero</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>" "</i>	<i>Empleada</i>
Nombre Hija (o) <i>Oscar Alchir Ruiz Manzanero</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>" "</i>	<i>Estudiante</i>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>El Niño Artillero</i>				<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Raquel Dzib Cisero</i>				<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Centro Edo. Cuautitlan</i>				<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Profesional <i>Univ. del Valle de Mexico</i>				<i>1</i>	
Estudios de Post grado					
Comercial u otras <i>Administrativa No. 20</i>				<i>2</i>	<i>Certificado</i>
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	<i>13 Años</i>			
Nombre de la Compañía	<i>Barcel SA de CV</i>			
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	<i>Supervisor de Vtas.</i>			
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

## DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?

*Via Internet*

¿Posee automóvil propio?

*Si*

Marca

*Mazda*

Modelo

*2018*

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?

¿Tiene deudas?

Importe de la deuda

¿Tiene otros ingresos?

Describalos:

¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?

¿Tiene crédito INFONAVIT?

¿Vive en casa propia?

¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?

¿Paga renta?

Renta mensual

¿Puede viajar?

Fecha en que podría presentarse a trabajar

## 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

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social


Fecha: 07 de julio de 2025  
Folio de la solicitud: 17519066532131441073643

Instituto Mexicano del Seguro Social

 OSCAR RICARDO RUIZ  
CISNEROS  
tu Número de Seguridad  
Social es: **84917234753**

Asociado a la CURP:  
RUCO720124HYNZSS09



Imprime y recorta 

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Ahora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:07 de julio 2025, 10:44:13|Folio:17519066532131441073643|RFC:|Nombre o Razon Social:OSCAR RICARDO RUIZ CISNEROS|Curp:RUCO720124HYNZSS09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:84917234753||

Sello Digital: 1WZtmQjK7zAm/uh+A0lgB2YkMEljahJL3qXbHoVnUs9XgZdy8FsPfmttrkq22kOjwdp2F+ee2bj8qc/x7Hz+37m9rPEVNb rjHlaw4evpB6hFuuNaJBa3/cKgQdcZ+aHFDVrhBY3ElIiOp0MzgMWgQBTWj/Y/zcEGyWMdaplz02Mn9tD3s1R7n9GYag

Secuencia Notarial: b91c5ba7-06cb-43b2-ba10-a856987ebd58

Número de Serie: 00000000000000000001