



Solicitud de Empleo	Fecha <u>19, 08, 2025</u>
	Puesto que solicita: <u>SUPERVISOR DE REPARO</u>
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
<u>ESCOBAN</u>	<u>MENDOZA</u>	<u>JOSE</u>	<u>52</u>			<u>DECUERADO</u>
Dirección			Código Postal	Teléfono	Sexo	
<u>15 Norte # 7613 Cd. Llanos Morelos PUE</u>			<u>72230</u>	Casa:	<u>M</u>	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:	Sus Padres	Su Familia	Solo
<u>1 de Julio de 1973</u>	<u>PUEBLO, PUE</u>	<u>MEXICANA</u>		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
	<u>KARLOS ESCOBAN2307@gmail.com</u>	<u>SI</u>				
¿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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?			
¿Qué deporte practica?			¿Pertenece a algún club social o Deportivo?			
<u>NATACION</u>			<u>SI</u>			
¿Cuál es su meta en la vida?			¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
<u>Según sus habilidades profesionalmente</u>			<u>Disfrutar a la familia</u>			

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
<u>José de Jesús Toribio Escoban Benítez</u>	<u>SI</u>		<u>15 Norte # 7613</u>	<u>DECUERADO</u>
Madre				
<u>Maria Lina Mendo Aguirre</u>	<u>SI</u>		<u>15 Norte # 7613</u>	<u>Am. y Cuid.</u>
Esposa (o)				
Nombre Hija (o)				
<u>Beatriz Adhaz Escoban Maria</u>	<u>SI</u>		<u>15 Norte # 7613</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				
<u>José Eduardo Escoban Maria</u>	<u>SI</u>		<u>15 Norte # 7613</u>	<u>ESTUDIANTE</u>
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
<u>ADMQUI de Empresas</u>	<u>As. San Carlos S/L</u>	<u>1992</u>	<u>1997</u>	<u>5</u>	<u>CERTIFICADO PASANTE</u>
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:	Edición y Compilación de Documentos
Paquetes de cómputo que domina:	Word

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	8 meses			
Nombre de la Compañía	DISA			
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Repartidor			
Ultimo sueldo				
Motivo de su separación	Quitaron el cargo			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de la vacante?	¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
¿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?	Si	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT?	
¿Paga renta?	Renta mensual		
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	12		
Domicilio			

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

[Firma manuscrita]

Nombre y Firma del Solicitante