

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA

12/08/2021

PUESTO SOLICITADO

Auxiliar de Supervisor

SUELDO MENSUAL DESEADO

14000

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Sírvase llenar esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Yopihua	Apellido Materno Rodriguez	Nombre (s) Francisco Isai	Teléfono 272 187 80 38
Domicilio C. Popocatepetl s/n Barrio Rincon Tuxpunguillo	Colonia Rincon Tuxpunguillo	Código Postal 94469	Correo Electrónico Yopihuafrank@gmail.com
Lugar de Nacimiento Orizaba Ver.	Fecha de Nacimiento 23/03/1997	Edad 24 años	Nacionalidad Mexicana
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Otros	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estatura 1.70m	Peso 85kg
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padre (s) <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) YORF970323HVZP0R03	Afore
No. Registro Fed. de Causantes YORF970323KUR	No. Afiliación al Seguro Social 3016979476-2
No. de Cédula Profesional	No. de Cartilla Servicio Militar No. de Pasaporte
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Especifique)	¿Está usted embarazada? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Practica usted algún deporte? Sí, Fútbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? hacer deporte
¿Cuántas faltas tuvo el último año en su trabajo? ninguna	¿Acostumbra faltar por enfermedad al trabajo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	¿Cuál es su meta en la vida? Consolidarme como ingeniero.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Juan Francisco Yopihua Bamba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Popocatepetl s/n Barrio Rincon Tuxpunguillo	campesino
Madre Teresa Rodriguez Yopihua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Popocatepetl s/n Barrio Rincon Tuxpunguillo	comerciante
Esposa (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nombres y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Leonidas	Tuxpunguillo centro	2003	2009	6	certificado
Secundaria E.S.I.I. #4	Orizaba	2009	2012	3	certificado
Preparatoria o Vocacional C.B.T.I.S. #192	Ixtaczoquitlan	2012	2015	3	certificado con la presente.
Comercial u Otras					
Profesional I.T.O.	Orizaba	2015	2020	5	Pendiente por pandemia

Estudios que se realizan en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado