

Fecha  /  /

Puesto que solicita \*  Operativo  Administrativo

Sueldo mensual deseado \* \$

### DATOS PERSONALES

Apellidos \*  Nombre (s) \*  Sexo  M  H  
Fecha de nacimiento \*  /  /  Lugar de nacimiento  Edad \*   
Estado civil

### DOCUMENTACIÓN

CURP \*  Licencia de conducir  Sí  No Tipo   
RFC \*  \*Si su respuesta fue **si** colocar el tipo de licencia.   
NSS \*  Pasaporte  Sí  No

### CONTACTO

Calle \*  N° Exterior \*  N° Interior  C.P. \*   
Colonia \*  Alcaldía/Municipio \*  Ciudad \*   
Vive con  Padres  Pareja  Amigo (s)  Solo (a)  
Teléfono fijo  Celular \*  Correo \*

### ESCOLARIDAD

Nivel de estudios \*  Estatus \*  Trunca  Terminada  Pasante  
Lengua Extranjera  Sí  No  
Idioma 1   
 Básico  Intermedio  Experto  
Idioma 2   
 Básico  Intermedio  Experto

Equipo, software o herramientas que domina \*

### EXPERIENCIA

Describe sus últimos 3 empleos

	ÚLTIMO EMPLEO *	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Empresa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jefe inmediato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puesto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Tuvo algún ascenso?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Fecha de ingreso	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>
Fecha de separación	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>	<input type="text" value="dd"/> / <input type="text" value="mm"/> / <input type="text" value="aaaa"/>

\*Si es su actual empleo **NO** coloque fecha de separación.

Tareas y funciones

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

¿Disponibilidad de viajar?  Sí  No      ¿Disponibilidad de rotar turnos?  Sí  No  
¿Tiene algún familiar/amigo trabajando en la empresa?  Sí  No      ¿Cuál es su nombre?

### SALUD Y BIENESTAR

¿Comó considera su estado de salud? \*  Bueno  Regular  Malo  
¿Tipo de sangre? \*  O -  A -  B -  O +  A +  B +  AB +  AB -  Desconozco  
¿Práctica algún deporte?  Sí  No      ¿Cuál?   
¿Padece alguna enfermedad crónica? \*  Sí  No      ¿Cuál?   
¿Padece alguna alergia? \*  Sí  No      ¿Cuál?   
¿Consumo medicamento controlado? \*  Sí  No      ¿Cuál?