**ESCOLARIDAD DOMICILIO** TITULO NOMBRE ESCUELA **FECHAS** DE: A: Primaria ARSENTO SI 86 I.H.H.AZABCO CERTIFIEDO. 80 89 JUSTO A.ZAMUDTOV. LOHAS DE FITRE CONSTAUCT. Secundaria 86 Carrera Técnica Preparatoria Profesional Otros Maestría o Post-grado Post-grado ( ) Titulado ( ) Pasante ( ) Actualmente estudia? SI() NO() Escuela\_ Grado\_ Horario\_ Tipo de estudios Domicilio\_ **CONOCIMIENTOS GENERALES** e domina INTENDENCIA. Funciones de Oficir o equipos que maneja Máquinas, herramie o funciones que domina Mencione otros tral **OTROS IDIOMAS** 

IDIOMAS Inglés () Bi	OMINIO INSTITUCION ) Regular ( ) Noc.	LUGAR	TIEMPO
Francés () Bi	) Regular ( ) Noc		
Otros () B	) Regular ( ) Noc		
Especifique cual _			

## **DATOS GENERALES**

1) Como ó de 2) Tiene alg 3) Ha estad 4) Ha sido de 5) Tiene Se NO (X)	ianzado: NO ( do algún Sindic	) SI()Nombre ato: SI()NO	de la Cla (X) Cuál?	Especifique: uién o: \$	
6) Puede vi	SI (X) NO (	) Causas:	rain: NO ( ) SI (V) Pora	ne.	
7) Está disc	to a cambiar su	lugar de reside	ncia: NO ( ) SI (X) Porq	ue.	
Fecha en que se p	a presentar a tra	abajar: TN	HEDIATANE	= 015	
		ESTAI	OO DE SALUD		
Como considera si Bueno (X) Padece alguna en NO (X)	tado de salud a Regular edad crónica: ( )	( ) Cual?	Malo ( )		
Perténece algún c Cual es su pasatie	ocial o deportiv	ITR A	PASEAR 9	VER FUTB	
Oddi de de persiri					
		DATO	OS FAMILIARES		
NOMB		VIVE FINADO	PARENTESCO	DOMICILIO	OCUPACION
A Alania Ha		X THEADO	Esonsa.	Polvilla #33	Honar
Blanco Accio	Daida	X	Hila	Palvilla #331	Hogar
Blance Acc	Watero.	~	hiso.	Pobillo#331	Estudia
Blood Acti	Ho Former	- 7	11:30	Palvilla H331	
Dloco All	THE PSCOR	-	-41-7		
	-	DATO	SECONOMIC	os	
		DATO	3 LOCITORIII		
Tiene usted otr SI (	ngresos:	) In	greso Mensual \$ <u>‡</u>	3.200	
Su conyuge tra	B.:				
SI(	NO (>	() In	greso Mensual \$		
Vive en casa p	a: NO (	)			
Paga renta: SI (	NO (x	() R	enta Mensual \$		
Tiene automóv	opio:	321007		Modelo	
SI(	NO (S	×() M	arca	WOUCHO	
Tiene deudas:	NO (	c) M	onto: \$		
SI (	NO ()	mensuales: \$	onto: \$		
A THE TAXABLE TO A SECTION OF THE PARTY OF T	NO () in sus gastos eseado:	mensuales: \$			

## **REFERENCIAS PERSONALES**

NOM	-	DE NO INCLUIR DOMICII	LIO	TELE	FONO	OCUPAC		TIEMPO DE
DZ. MTZ. F	SARTOG	ARSENTO	0 H 310	8-13	12-76	HOGA	R	CONOCERLO
UELA MAT	NIZLIZ (N	PRTU. DEOROHIO		8-33-36-16		Hogar		10 0505
ORREZ. ES				312.8-33-8		Hogor		8 200
		ANTECEDE NOTE DEL MAS REC			AS ANTIG	UO)		
CONCEPTO TEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	EMPLEO ACTU	AL O ULTIMO	ANTERIO D	)E: A:	ANTERI	OR DE: A:	ANTE	ERIOR DE: A:
OMBRE DE LA OMPAÑIA NRECCION		5 D.H.						
ELEFONO	ZONAI	EZE 114						
UESTO ESEMPEÑADO	OBRE	RO						
UELDOS:	4850.	00					_	
OTIVO DE EPARACION	SUPE	RACTÓ.D					_	
IOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	INE RO	BERTO RMZ						
UESTO DE SU JEFE NRECTO	SUPER	TUTEDED	TE	-				
		CURSOS	S Y SEM	INAR	IOS			
NOMBRE DEL CUR	) SEMINARIO	INSTITUCION				FECHA		DURACION
							$\top$	
					-		-	

FIRMA